

**-1991-**  
**BÜTÇE UYGULAMA**  
**TALİMATI**  
**Resmi Gazete'de Yayınlandı**

AŞAĞIDA BU TALİMATIN ECZACILIK YÖNÜNDE İLGİLİ  
BÖLÜMLERİ TAM METİN OLARAK ÇIKARILMIŞTIR.

**T. C.**  
**Resmi Gazete**

<b>Başbakanlık</b> <b>Mevzuatı Geliştirme ve Yayın Genel Müdürlüğünce Yayınlanır</b>		
<b>Kuruluşu : 7 Ekim 1920</b>	<b>26 Şubat 1991</b> <b>SALI</b>	<b>Sayı : 20798</b> <b>Mükerrer</b>

**YÜRÜTME VE İDARE BÖLÜMÜ**

**Tebliğ**

**Maliye ve Gümrük Bakanlığından :**

**1991 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı**  
**(Serî No : 6)**  
**(Tedavi Yardımı)**

Devlet Memurlarının Tedavi Yardımı ve Cenaze Giderleri Yönetmeliğinin uygulanmasında; 3690 sayılı 1991 Mali Yılı Bütçe Kanununun 4 ve 13 üncü maddeleriyle Bakanlığımıza verilen yetkiye dayanılarak ve anılan Yönetmeliğin Ek-1 inci maddesi gereğince (müştereken hareket edilecek hususlarda ilgili Bakanlıkların da görüşü alınarak) aşağıda belirtilen esaslar çerçevesinde hareket edilmesi kararlaştırılmıştır.

## 1 — KAPSAM :

Bu Talimat hükümleri;

1) 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun değişik 1 inci maddesi kapsamına giren memurlar, aynı Kanunun Ek Geçici 9 ve 16 ncı maddeleri kapsamına giren personeli ile bunların bakmakla yükümlü buldukları aile fertleri,

2) 2914 sayılı Yükseköğretim Personel Kanunu, 2802 sayılı Hakimler ve Savcılar Kanunu ve 211 sayılı Türk Silahlı Kuvvetleri İç Hizmet Kanunu kapsamında bulunan personel ile bunların bakmakla yükümlü buldukları aile fertleri.

3) 5434 sayılı T.C. Emekli Sandığı Kanununun Geçici 139 uncu maddesi gereğince (Tüzüklerindeki özel hükümler saklı kalmak kaydıyla) tedavi giderleri karşılanan kişiler,

hakkında uygulanır.

## 2 — TEDAVİ İÇİN YURT DIŞINA GÖNDERME :

Yurt içinde tedavilerinin sağlanamayacağı anlaşılan Devlet memurlarının tedavi için yurt dışına gönderilmeleri; Sağlık Bakanlığınca yetkili kılınan hastanelerin sağlık kurullarınca düzenlenen raporların aynı Bakanlıkça Ankara'da belirlenecek bir hastaneye teyit edildikten sonra adı geçen Bakanlıkça onaylanması şartına bağlıdır.

Anılan Yönetmeliğin değişik 5 inci maddesine göre, yurt içinde tedavilerinin sağlanamayacağı anlaşılanların tedavi için yurt dışına gönderilmeleri hususunda Sağlık Bakanlığınca yetkili kılınan tam teşekküllü hastaneler ile bu hastanelerce düzenlenen raporları teyit edecek hastane adlarını gösteren liste ilişiktedir (Ek-1).

Yurt içinde tedavinin mümkün olmaması halinde yurt dışına tedavi için gönderme 657 sayılı Kanunun 209 uncu maddesi uyarınca münhasıran Devlet memuruna sağlanan bir hak olup, bakmakla yükümlü olunan aile fertleri bu kapsamda yer almadıklarından yanlış uygulamalara meydan verilmemesi için kurum ve kuruluşların bu konuda gerekli hassasiyeti göstermeleri zorunludur.

Yurt dışı tedaviye gönderilen Devlet memurlarının tedavi süreci kurumlarınca izlemeye alınarak Kanun ve Yönetmelik hükümlerine uygun işlem tesisi yönünde azamî hassasiyet gösterilecektir. Bu çerçevede sözkonusu hastaların durumu kurumunca Talimata ekli (EK-1/A) çizelgeye uygun olarak Maliye ve Gümrük Bakanlığı ile Sağlık Bakanlığına Mart, Haziran, Eylül ve Aralık ayları sonu itibariyle bildirilecektir.

Yurt içinde mümkün olmayan organ nakli işlemleri yurt dışında uzun bekleme sürelerini gerektirdiğinden, hastaların yurt dışındaki ilk tetkiklerinin tamamlanmasını müteakip uygun organ teminine kadar geçecek süredeki tetkik ve tedavileri yurt içinde yapılacaktır. Uygun organ temini üzerine de hasta yeni bir sağlık kurulu raporuna ihtiyaç duyulmadan nakil işlemi için yurt dışına gönderilecektir. Bu konudaki gerekli koordinasyon işlemi hastanın kuruluşu tarafından Sağlık Bakanlığı nezdinde yürütülecektir.

### 3 — ACİL VAKALARDA TEDAVİ :

Yönetmeliğin 15 ve 25 inci maddelerine göre, vakanın acil olması nedeniyle, gerekli başvurma ve yollama işlemleri yapılmadan doğrudan resmi sağlık kurum ve kuruluşunca tedavi sağlandığı takdirde, tedavi giderlerinin ödenebilmesi için, hastanın taburcu edildiği tarihten itibaren lüzumlu işlem ve belgelerin usulü dairesinde;

— Yurt içinde (resmî tatil günleri hariç) 30 gün,

— Yurt dışında 90 gün,

içerisinde hazırlanıp ilgili kuruma verilmesi gerekmektedir.

Acil vakalara ilişkin tedavilerde de, ilgili resmi sağlık kurumu veya kuruluşu tarafından bu Talimat eki Fiyat Tarifesinde yer alan fiyatlar uygulanır. Gerekli tedavi işlem ve belgeleri tamamlanmadan yapılan giderlerin bedeli bunların tamamlanmasından sonra fatura verilmek suretiyle kurumdan alınır.

### 4 — İLAÇLARIN TEMİN EDİLMESİ :

4.1) Yönetmeliğin değişik 19 uncu maddesine göre :

a) Resmi sağlık kurum ve kuruluşlarında yatarak sağlanan tedaviler sonucu doğan ilaç bedellerinin tamamı hastanın kurumu tarafından, ayak-

ta veya meskende yapılan tedavilerde kullanılan ilaç bedellerinin % 80'i kurumca, % 20'si hasta tarafından karşılanacaktır.

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

Sağlık Bakanlığınca yukarıda sayılan hastalıklarla ilgili olarak belirlenen ilaçları ihtiva eden reçetelerin ayrıca düzenlenmesi ve kurum doktoru veya reçeteyi yazan hekimce «..... hastalığı ile ilgilidir ve hayati önemi haizdir.» ibaresinin konulması ve bu reçetelerin kurum doktorları veya tahakkuk amirlerince onaylanması şarttır. Bu reçetelerden hiç bir şekilde % 20 pay alınmayacaktır.

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

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

c) Kuduz, öldürücü bir hastalık olup, korunmak için aşılama zorunluğu bulunmaktadır.

Bu nedenle, hayati önemi haiz olan kuduz aşısının «Sağlık Kurulu Raporu» aranmaksızın hekim tarafından hastanın reçetesine yazıldığında aşı ücretinin tamamı, % 20 katılım payı alınmadan hastanın kurumunca karşılanacaktır.

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

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

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

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

#### 4.2) Eczanelerle yapılacak anlaşma;

Yönetmelik gereğince, kurumlarca ilaç ve gereçlerin sağlanmasının mümkün olmadığı hallerde, kurumlarla eczaneler arasında yapılacak anlaşmaya esas teşkil etmek üzere (Eczacılık Fakültelerine bağlı Uygulama Eczaneleri hariç) Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyeti ile Bakanlığımız arasında 30/01/1991 tarihinde (Ek-3) deki protokol imzalanmıştır.

Buna göre;

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

b) Kurumlar «Protokol»da yer alan usul ve esaslar çerçevesinde % 5 indirimli ve yukarıda belirtilen işlemleri tamamlayan her eczane ile (bu protokoldeki hükümlere aykırı hareketleri nedeniyle anlaşmaları feshedilenler hariç) eczane bulunmayan mahallerde ise tabiplerce açılan ecza dolaplarıyla anlaşma yapacaktır (Ek-4 Anlaşma Örneği). Kurumlar yukarıda belirtilen oran ve şartlar dışında anlaşma yapmaya yetkili değildirler.

c) Eczacılık Fakültelerine bağlı «Uygulama Eczaneleri» sadece kendi üniversiteleri ile yapacakları % 5 indirimli anlaşmada «Ek-4/A) ECZACILIK FAKÜLTELERİNE BAĞLI UYGULAMA ECZANELERİYLE YAPILACAK ANLAŞMA» örneğini esas alacaklardır.

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

e) Bu protokoldeki hükümlere aykırı hareketleri nedeniyle anlaşmaları feshedilen eczaneler (eczacının açık kimliği ve eczanenin adresi de belirtilerek) feshi yapan kurumca ilgili Valiliğe (Defterdarlık Muhasebe

Müdürlüğü) bildirilir ve Valilikçe de il düzeyinde (ilçeler dahil) tüm kamu kurum ve kuruluşlarına gerekli duyuru yapılır. Durum ayrıca Maliye ve Gümrük Bakanlığı ile T.C. Emekli Sandığı Genel Müdürlüğüne de bildirilir.

f) Eczane bulunmayan mahallerde; ilaçlar «617 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun» hükümlerine göre Tabipler tarafından açılan ecza dolaplarından % 5 indirim yapılmak suretiyle temin edilecektir.

#### 4.3) Eczanelerden ilaç temini;

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

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

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

Ancak;

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

bb) Yatan hasta reçetelerinde ve ameliyat sonucunda düzenlenen reçetelerde,

bu şartlar aranmaz.

Sindirim sistemi ülserleri, mantar hastalıkları ve yanık tedavilerinde sadece on günlük doz sınırı aşılabılır.

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

Örnek 1 — Hasta (A) ya on günlük tedavi süresi için orijinal ambalajında 20 adet draje bulunan bir antibiyotik yazılmış olsun. Günde 12

saat ara ile toplam 2 adet kullanılması öngörülen bu ilaç 10 günlük tedavi dozunu karşılayacağından reçeteye ancak bir kutu yazılabilecektir.

Örnek 2 — Hasta (B) ye hekim tarafından orijinal ambalajı 100 cc. lik süspansiyon şeklinde olan ve günde 6 saat ara ile 5 cc. üzerinden 4 kez alınması uygun görülen bir kutu antibiyotik yazıldığını varsayalım. Bu durumda bir kutu 5 günü karşıladığına göre, bir haftalık tedavi dozu- nu sağlamak için hekim tarafından reçeteye bu ilaçtan en fazla 2 kutu yazılabilecektir.

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

Resmi sağlık kurum ve kuruluş tabiiplerince hasta reçeteleri bu esaslara uygun olarak düzenlenecektir.

c) Antibiyotiklerden üçüncü ve dördüncü kuşak cefalosporinler (cefaperazone, cefotaxime, ceftazidime, ceftizoxime, ceftriaxone, cefixime gibi) ile (cephalosporin + sulbaktam), (cephalosporin + klavulanat), vancomycin, aztreonom, imipenem, amikasin, tobramycin ve netilmycin'in ayakta tedavilerde kullanımı, kültür ve antibiyogram (antibiyotik duyarlılık testi) sonucunda diğer antibiyotiklere dirençlilik sözkonusu olduğu takdirde mümkündür. Bu antibiyotiklerle tedavide «kültür ve antibiyogram sonuç kağıdı»nın bir örneğinin hekime ibrazı ve reçete ile birlikte hasta sevk kağıdına eklenmesi (emekli, dul ve yetim aylığı alanlarda ise hekime ibrazı ve sadece reçeteye eklenmesi) zorunludur.

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

Örnek :

(A) memurun alacağı KDV'li ilaç bedelinin 2100.— TL. olduğunu varsayalım. Eczane, anlaşma gereğince % 5 iskonto miktarını düşüldükten sonra 1995.— TL.'nin % 20'sini (399 TL.) (A) memurundan alarak kalan 1596.— TL.'yi bu memurun kurumuna fatura edecektir.

Eczaneye indirimli toplam reçete bedelinin % 20'sinin peşin olarak alındığı reçetenin arkadaşına «..... TL. alınmıştır.» şeklinde yazılarak onaylanacak ve ilğilinin imzası alınacaktır.

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

f) Kurumlar reçeteler üzerinde gerekli incelemeyi yaptıktan sonra ödemeyi yapacak birimler reçete bedellerini kuruma verilış tarihini takip eden 15 inci ilâ 20 nci işgünleri arasında ödeyeceklerdir.

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

h) Doktor tarafından gerekli görülse dahi, aşağıda sayılanların bedelleri kurumlarca hiçbir şekilde ödenmeyecektir.

- Her türlü şampuan ve sabunlar (Sebamet vb. dahil)
- Kepeklenmeyi ve saç dökülmesini önleyen ilaçlar (Selsun, zetion vb.)
- Tıbbi meyve tuzları ve tıbbi gazozlar



- Bitkisel zayıflatıcılar
- Kepek ve bitki lifleri (body-form, diyet lif gibi)
- Her türlü tıbbi çaylar
- Her türlü ilaç formunda hazırlanmış bitki ve bitki elemanları

i) Polivitamin mineral kombinasyonları, polimineraller, polivitaminler (damla şeklindeki formülasyonlar hariç), «ağız, diş ve boğazda kullanılan solüsyon, süspansiyon ve gargaralar» ve «efervesan ve poşet şeklindeki analjezikler ile (analjezik+mineral ve/veya vitamin) kombinasyonları» bedellerinin % 50'si hasta tarafından karşılanır. Bu durumda hastadan ayrıca ilaç katılım payı alınmaz.

i) Aşağıdaki ilaçların reçetelere yazımında resmi sağlık kurulu raporu aranır.

- Zidovudin (AZT)
- Asiklovir (parantral şekilleri)
- Siklosporin
- Faktör 8
- Faktör 9
- Fibrinojen
- Eritropoetin
- Her türlü immün serum (hepatit A ve B, kuduz ve tetanoz immün serumları hariç)

— Büyüme hormonları (growth hormon=GH)

— İnterferon

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

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

## 5 — ENJEKSİYON-RÖNTGEN-TAHLİL BEDELLERİ :

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

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

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

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

## 10 — GÖZ TEDAVİLERİ :

Yönetmeliğin değişik 33 üncü maddesi gereğince göz hastalıkları uzmanları (ihtisas yapmakta olan doktorlar dahil) tarafından düzenlenen reçeteye dayanılarak alınacak renkli ve renksiz gözlük camları ile çerçevenin temininde aşağıda yapılan açıklamalar doğrultusunda işlem yapılacaktır :

a) Gözlük camları ücretlerini tespit eden fiyat listesi (Ek-8) ve bu fiyatlardan yapılacak indirim oranını belirlemek amacıyla Ankara, İstanbul, İzmir, Konya, Adana, Kayseri ve Samsun Gözlükçüler Dernekleri ile Bakanlığımız arasında 26/12/1990 tarihinde, 1.1.1991 tarihinden geçerli olmak üzere protokol imzalanmıştır.

b) Gözlük camlarına ilişkin her çerçeve için 1991 yılında 75.000.— TL. ödenecektir. Yönetmeliğin değişik 3 üncü maddesinin 1 nci fıkrasının (B) bendi kapsamında bulunanlara da aynı miktar üzerinden ödeme yapılacaktır.

c) Gözlük camlarının temininde; (Ek-8) de yer alan «Gözlük Camları Fiyat Listesi» esas alınarak cam bedellerinden % 15 indirim yapıldıktan sonra kalan kısmı, çerçeve bedeli (75.000.— TL.) ile birlikte gözlükcü tarafından ilgilinin kurumuna fatura edilecektir.

d) Gözlük camlarının temininde Talimat eki (Ek: 8) nde yer alan liste muhteviyatı uygulanır. Hasta tarafından bu listedeki camlar dışında ayrı cins, marka ve fiyatta cam istenmesi halinde, alınan reçeteye göre Talimata ekli «Gözlük Camları Fiyat Listesi»ndeki normal camların indirimli tutarı kurumunca karşılanacak, bu miktarı aşan kısmı ile renk, degrade ve antireflo farkı ise ilgiliden alınacaktır.

Bu hüküm Yönetmeliğin değişik 3 üncü maddesinin 1 inci fıkrasının (B) bendi kapsamında bulunan personel ve bakmakla yükümlü oldukları aile bireyleri için de geçerlidir.

e) Kurumlar, göz tedavisi sonucunda öngörülen cam ve çerçeve bedellerinden hangisinin ödeneceğini, hastanın sağlık karnesine işlenmiş olan eski cam ve çerçeve kayıtlarını da dikkate alarak belirleyecektir.

f) Gözlük camlarının ve çerçeve ücretlerinin hasta tarafından ödemesi halinde, gözlükçüden alınacak fatura kuruma verilmek suretiyle yukarıdaki esaslara göre belirlenen cam ve çerçeve bedelleri kurumunca ilgiliye ödenecektir.

g) Katarakt ameliyatı sonunda göz içine takılan lensler (göz içi mercekleri) ile göz ameliyatı sonucuna bağlı olarak kullanılması sağlık kurulu raporuyla gerekli görülen lens bedelleri hariç olmak üzere; göz tedavilerinde kullanılmasına kesin zorunluk olduğu resmi sağlık kurulu raporu ile belgelendirilse bile, «CONTACT-LENS» camlarına ait bedeller hariç bir şekilde ödenmeyecektir. Bu uygulama yurt dışında bulunan memurlar ile bunların bakmakla yükümlü oldukları aile bireyleri için de geçerlidir.

h) Katarakt ameliyatı sonucunda resmi sağlık kurulu raporu ile zorunlu görülen organik beyaz camlar ile -7 ve daha yüksek diyoptrili miyopiler ve +3 ve daha yüksek diyoptrili hipermetropiler için gerekli görülen organik beyaz camların bedelleri Fenni Gözlükçüler Derneklerinin müştereken düzenledikleri 1991 yılına ait «Orijinal Cam Fiyat Listesi» esas alınarak kurumlarca; prizmatik ve teleskopik gözlük camları (resmi sağlık kurulu raporuyla zorunlu görülmesi şartıyla) ise günün rayicine uygun olarak (varsa orijinal faturadaki fiyata bağlı kalınarak) «Ankara veya İstanbul Fenni Gözlükçüler Derneklerince»; belirlenecek ve bu şekilde belirlenen gözlük cam bedellerinden de % 15 indirim yapılacaktır.

1) Kurum ve kuruluşlar, 3958 sayılı Gözlükçülük Hakkında Kanun gereğince Sağlık Bakanlığınca verilmiş «GÖZLÜKÇÜLÜK RUHSATNAMESİ» bulunan ve bu ruhsata göre, mahalli yetkili sağlık kuruluşuna tescilini yaptırarak, «Gözlük Reçetesi Kayıt» defteri tutan, mesleğin icrası için fenni alet ve gereçleri bulunduğunu belgeleyen, Orijinal Listesi olan Gözlükçülerle ayrıca herhangi bir anlaşma yapmaksızın personelin gözlüklerini temin edeceklerdir.

#### 15 — İŞİTME CİHAZLARI :

Tedavi Yönetmeliğinin 34 üncü maddesine göre uzman tabip (ihtisas yapmakta olan doktorlar dahil) raporuyla verilen her bir işitme cihazı için en fazla 800.000.— TL. ödenecek, bu miktarı aşan kısım ilgili tarafından karşılanacaktır.

Hasta tarafından edinilen cihaza ait fatura tutarının yukarıda belirtilen miktardan az olması halinde faturada yer alan tutar üzerinden ödeme yapılacaktır.

Yönetmeliğni değişik 3 üncü maddesinin 1 incifıkrası (B) bendi kapsamında bulunanlara, bir işitme cihazı için yapılacak ödeme; yukarıda belirtilen miktarı geçmeyecektir.

#### 16 — ÇEŞİTLİ PROTEZ VE ORTEZLER :

Yönetmeliğın değişik 35 inci maddesi gereğince yetkili uzmanlar (ihtisas yapmakta olan doktorlar dahil) gösterilen lüzum üzerine tedavi amacıyla kullanılan ve aynı maddenin 2 nci fıkrasına göre Bakanlığımız ile Sağlık Bakanlığınca hazırlanan organ protez ve ortezlerin listesi ektedir (Ek-9).

Bu listede bulunan protez ve ortezlerden resmi sağlık kurumlarında yapılanların bedelleri, varsa Talimat eki Fiyat tarifesinde yer alan miktarlar üzerinden, yoksa bu kurumların kendi fiyat tarifelerinde belirlenen miktarlar esas alınarak ödenecektir.

Resmi sağlık kurumlarında yapılamadığı veya bulunmadığı uzman tabip raporuyla belgelendirilen protez ve ortez bedelleri kurumlarca aynen ödenir.

Ancak, bu protez ve ortezlerin, hasta veya yakını tarafından piyasada oluşan en düşük fiyatla teminine çalışılması Hazine yararı bakımından önem arz etmektedir. Bu amaçla hasta tarafından dışarıdan protez ve ortez temininde kurum ve kuruluşlar ile resmi sağlık kurumları; mevcut piyasa fiyatları, bu malzemeyi satan firmalar ve benzeri hususlarda hastaları bilgilendirerek ve gerekli koordinasyonu sağlayarak piyasada oluşan en düşük fiyatla malzeme teminini sağlayacak lüzumlu tedbirleri alacaklardır.

Hasta tarafından ilk kez alınan protez veya ortezler için ilgili uzman tabibin raporu yeterlidir.

Ancak, protez ve ortezlerin yenilenmesi, bu durumun düzenlenecek sağlık kurulu raporu ile tevsiki kaydıyla mümkündür. Kurumlar protez ve ortezlerin (ortopedik botlar dahil) yenilenmesine ilişkin sağlık kurulu raporlarında «önceden verilen protez ve ortezin yenilenmesi gerektiğine» dair kayıt arayarak ödeme yapacaklardır.

Ortopedik botların 125.000.— TL.'ni, varis çoraplarının ise 40.000.— TL.'ni aşması halinde, aşan kısım hasta tarafından karşılanır.

Organ protez ve ortezler listesinde yer almayan ve tedavi amacıyla kullanılmasının zorunlu olduğu sağlık kurulu raporuyla belgelendirilen motorsuz tekerlekli sandalye için en fazla 750.000.— TL. ödenecek, bunu aşan kısmı ise ilgili tarafından karşılanacaktır.

Hasta tarafından edinilen ortopedik bot, varis çorabı ve motorsuz tekerlekli sandalyeye ait fatura tutarlarının yukarıda belirtilen miktarlardan az olması halinde faturada yer alan tutar üzerinden ödeme yapılacaktır.

Yönetmeliğin değişik 3 üncü maddesinin 1 inci fıkrası (B) bendi kapsamında bulunanlara, tekerlekli sandalye için yapılacak ödeme; yukarıda belirtilen miktarı aşamaz.

#### 17 — SARF MALZEMELERİNİN TEMİNİ :

Resmi sağlık kurum ve kuruluşlarındaki tedavi sırasında kullanılacak sarf malzemelerinin tedaviyi yapan resmi sağlık kurumunca temini zorunludur. Bu sağlık kurumlarınca hastalara hiçbir şekilde ameliyat ipliği, ameliyat iğnesi (cerrahi iğne), cerrahi eldiven, pamuk, flaster yara bandı, alkol, tentürdiyot, gazlı bez, pudra, beden derecesi, göz kadehi, göz ronderi, termofor, yastık, dizlik, kulak tıpası aldırılamaz.

Hastalara dışarıdan aldırılan ilaç, protez ve ortezler ile çeşitli sarf malzemelerinin bedelleri hastanın kurumunca ödendiğinden, tahakkuk memurları, saymanlar ve diğer ilgililer mükerrer ödemeyi önlemek üzere sağlık kurumunun gönderdiği faturalar üzerindeki incelemede gerekli hassasiyeti göstereceklerdir.

## 18 — ÇEŞİTLİ HÜKÜMLER :

a) Zihinsel, konuşma, işitme, görme, fiziksel (spastik, atatoit) geriliği, psikolojik rahatsızlığı olan çocukların gelişim ve eğitiminin, resmi sağlık kurumlarından (varsa çocuk eğitimi ve gelişimi bölümünden) alınacak «sağlık kurulu raporu»na (bu raporun düzenlenmesinde, varsa «çocuk sağlığı ve eğitimi uzmanı, psikolog ve fizyoterapistin» yazılı görüşünün alınması esastır) dayanılarak bünyesinde «çocuk sağlığı ve eğitimi uzmanı, psikolog veya psikoterapist, fizyoterapist ve konuşma terapisti» bulunduran özel eğitim merkezlerinde sağlanması halinde;

— Grup eğitimi alanlara ayda en çok 100.000.— TL. ödenecektir.

— Bireysel eğitim alanlara seans başına en çok 15.000.— lira olmak üzere; bir özür için ayda 350.000.— TL. kurumlarca karşılanacaktır. Bu miktara varsa, ikinci özür için % 50'si tutarında ilave yapılır. İki'den fazla özürlerde ise uygulama ilk iki özür için bulunacak toplama fazla olan her bir özür için 350.000.— liranın % 25'i eklenerek yapılır. Beş ve beşten fazla özürlerde yapılacak ödeme tutarı dört özür için ödenecek miktarı geçemez. Bu miktarları aşan kısım ise ilgili tarafından karşılanacaktır.

Ayrıca, her özür için hergün ve bireysel olarak eğitim alınmasının yararlı veya zorunlu olup olmadığı ile tedaviye ilk başlama tarihi esas alınarak bir yıllık dönemler halinde hastadaki iyileşme durumunun ve eğitime devam edilip edilmemesi hususunun yukarıda belirtilen usule göre sağlık kurulu raporları ile tevsiki gerekmektedir.

Özürlü çocukların eğitim ve tedavilerinin yapılacağı özel eğitim merkezlerinin sadece eğitim veya sadece tedaviyi sağlamaları durumunda ilgisine göre Milli Eğitim veya Sağlık Bakanlıklarının birisinden, hem eğitim hem de tedavinin birlikte sağlanması durumunda ise her iki Bakanlıktan da ruhsat alınmış olması gerekmektedir.

Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu Genel Müdürlüğünce çıkartılmış bulunan «Zihinsel Özürlüler Özel Rehabilitasyon Yönetmeliği» ile «Spastik Çocuklar Genel Rehabilitasyon Merkezleri Yönetmeliği» hü-

kümleri çerçevesinde anılan Genel Müdürlükten izin alarak özürli çocuklara ve tedavi sağlayan özel eğitim merkezleri için Milli Eğitim ve Sağlık Bakanlıklarından ayrıca ruhsat alma şartı aranmayacaktır.

Saymanlıklar veya diğer ilgililer yapılacak ödemelerde bu gerekleri gözönünde bulunduracaklardır.

b) Resmi sağlık kurumlarına sevk kâğıdı ile giden, ancak özel muayene, tetkik ve tedavi olmak isteyen hastaların tedavi giderlerinden; resmi fiyat tarifesindeki kadarı kurumuna fatura edilecek, bunu aşan kısmı ise hastadan alınacaktır.

c) 3690 sayılı 1991 Mali Yılı Bütçe Kanununun 4 ve 13 üncü maddeleriyle Bakanlığımıza verilen yetkiye dayanılarak ve Devlet Memurlarının Tedavi Yardımı ve Cenaze Giderleri Yönetmeliğinin Ek-1 inci maddesi gereğince Devlet memurları ve diğer kamu görevlileri ile bunların emekli, dul ve yetimlerinin (bakmakla yükümlü oldukları aile fertleri dahil) genel ve katma bütçeli daire ve idarelerle döner sermayeli kuruluşlara ait tedavi kurumlarında yapılan tedavilerine ait ücretlerin hesaplanmasında;

— Diş tedavilerinde; Talimata ekli «Diş Tedavileri Fiyat Tarifesi» (EK-7),

— Üniversite Tıp Fakülteleri Hastaneleri ile Sağlık Bakanlığına Bağlı Yataklı Tedavi Kurumlarında Yapılacak Muayene-Tetkik-Tahlil-Ameliyat ve Tedavilerde (Ek: 10)'da yer alan Fiyat Tarifesi,

— Refik Saydam Hıfzıssıhha Merkezi Başkanlığı ve Bölge Hıfzıssıhha Enstitülerinde yapılan tetkik ve tahlil işlemlerinde, bu Başkanlığın Sağlık Bakanlığı Onayı ile kabul edilen Fiyat Tarifesi,

d) 233 sayılı Kamu İktisadi Teşebbüsleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname kapsamında bulunan kurumlarda çalışan Devlet memurları ve diğer kamu görevlileri ile bunların bakmakla yükümlü oldukları aile fertlerinin resmi sağlık kurumlarında yapılan tedavilerinde; ilgili resmi sağlık kurumunun Sağlık Bakanlığınca onaylanmış fiyat tarifeleri indirimsiz olarak uygulanacaktır. Diğer hususlarda ise bu Talimat esaslarına göre işlem yapılacaktır.

## 19 — TEDAVİ GİDERLERİNE AİT KATMA DEĞER VERGİSİ :

Tedavi Yönetmeliği hükümleri çerçevesinde ve bu Talimatta belirlenen esaslar dairesinde tedavi giderlerinin karşılanmasında esas alınan tutarlara Katma Değer Vergisi dahil olduğundan, sözkonusu giderler için ayrıca Katma Değer Vergisi olarak kurumlarca ek bir ödeme yapılmayacaktır.

## 20 — KALDIRILAN HÜKÜMLER :

1 Seri No.lu 1990 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı ile aynı yıl içerisinde çıkarılmış genelgelerin bu talimata aykırı hükümleri yürürlükten kaldırılmıştır.

## 21 — YÜRÜRLÜK :

Bu Talimatın 4-3/c,i,i madde hükmü yayımını takibeden 15 inci günde, diğer madde hükümleri ise 1.1.1991 tarihinde yürürlüğe girer. Tebliğ olunur.



(Ek-1)

SAĞLIK KURULU RAPORU VERMEYE YETKİLİ ÜNİVERSİTE  
TIP FAKÜLTELERİ İLE DEVLET VE  
NUMUNE HASTANELERİ

- Ankara Dr. Zekai Tahir Burak Kadın Hastalıkları Hastanesi
- Ankara Numune Hastanesi
- Türkiye Yüksek İhtisas Hastanesi
- Ankara Hastanesi
- Ankara Onkoloji Hastanesi
- Atatürk Göğüs Hastalıkları Hastanesi
- Trabzon Numune Hastanesi
- Samsun Devlet Hastanesi
- İstanbul Haydarpaşa Numune Hastanesi
- İstanbul Haydarpaşa Göğüs Cerrahi Merkezi
- İzmir Atatürk Sağlık Sitesi Devlet Hastanesi
- Antalya Devlet Hastanesi
- Adana Numune Hastanesi
- Gaziantep Devlet Hastanesi
- Diyarbakır Devlet Hastanesi
- Sivas Numune Hastanesi
- Erzurum Numune Hastanesi
- Konya Devlet Hastanesi
- Bursa Devlet Hastanesi
- Üniversite Tıp Fakülteleri Hastanelerinin tümü.

(Ek-3)

## PROTOKOL

Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyeti ile Maliye ve Gümrük Bakanlığı arasında «Devlet Memurlarının Tedavi Yardımı ve Cenaze Giderleri Yönetmeliği»nin Ek-1 nci maddesi gereğince, kurum mensuplarının eczaneden temin edeceği ilaçlarla ilgili olarak kurumlarla eczaneler arasında yapılacak anlaşma için aşağıda belirtilen hususlarda görüş birliğine varılmış ve bu protokol düzenlenmiştir.

### I. KAPSAM :

1 — 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun değişik 1 inci maddesi kapsamına giren memurlar, aynı Kanunun Ek Geçici 9 ve 16 ncı maddeleri kapsamına giren personel ile bunların bakmakla yükümlü buldukları aile fertleri,

2 — 2914 sayılı Yüksek öğretim Personel Kanunu, 2802 sayılı Hakimler ve Savcılar Kanunu ve 211 sayılı Türk Silahlı Kuvvetleri İçiş Hizmet Kanunu kapsamında bulunan personel ile bunların bakmakla yükümlü buldukları aile fertleri,

3 — 5434 sayılı T.C. Emekli Sandığı Kanununun Geçici 139 uncu Madde uyarınca emekli, adi malüllük veya vazife malüllüğü aylığı bağlanmış olanlarla, bunların bakmakla yükümlü buldukları aile fertleriyle, dul ve yetim aylığı alanlar,

hakkında uygulanır.

### II. UYGULANACAK ESASLAR :

1 — Bu Protokol kapsamına girenlerin tabi oldukları mevzuat hükümleri çerçevesinde eczanelerden temin edecekleri reçete muhteviyatı ilaçlar için eczaneler ilgili kurum ve kuruluşlara % 5 indirim yapacaklardır.

2 — Resmi Sağlık Kurum ve Kuruluş doktorları tarafından verilecek reçete muhteviyatı ilâçlar eczaneye aynen ve tamamen verilir.

İlâçların verilmesinde :

a) Reçeteleri kabul edilecek kurum doktorlarının imzalarını gösterir sirküler kurumca eczaneye verilir. Kurum doktorluğunca verilecek reçetelere hasta sevk kağıdının eklenmesi ve her iki belgede de ilaç bedelinin kurumca ödeneceğine dair damga basılmış olması şarttır. Kurumlarca resmi sağlık kurumlarına sevk edilen hastalara hastanelerce verilmiş olan reçeteler eczaneye ibrazından önce tahakkuk dairesince veya kurum doktorlarınınca görülerek özel damganın basılması ve sirkülerin önceden bildirilecek olan yetkili imzayı taşıması gerekir.

b) Bu protokol kapsam maddesinin 3 üncü sırasında yer alanların reçete muhteviyatı ilaç tutarlarının eczaneye ödenebilmesi için :

— Sağlık karnesinin reçete ile birlikte eczaneye ibraz edilmiş olması,

— Reçetelerde hastanın ad ve soyadının, Resmi Sağlık Kurumu adı ile protokol numarasının ve reçetenin düzenlendiği tarihin Resmi Sağlık Kurumu tarafından yazılarak imza ve mühürlenmiş olması, aynı hususların sağlık karnesinde de aranması,

— Öğrencilerin sağlık karnelerinde belirtilen geçerlilik süresi hitamındaki taleplerin karşılanmaması,

— İşlemler tamamlandıktan sonra sağlık karnelerinin ilgili kişiye geri verilmesi,

gerekmektedir.

3 — Eczaneye ibraz edilen reçete muhteviyatı ilaç bedelleri reçetenin arkasına her kalem ilacın tutarı ayrı ayrı yazılarak toplanacaktır. Bu toplamdan % 5 oranında indirim düşüldükten sonra kalan miktarın % 20'si (emekli, dul ve yetimlerde % 10) hesaplanarak reçete sahibinden tahsil edilecektir. Mevzuat hükümlerine uygun olarak belgelendirilmek koşuluyla uzun süreli tedaviye ihtiyaç gösteren hastalıklara ait reçetelerin ve hastanede kullanılan reçetelerin sahiplerinden katılım payı alınmayacaktır.

4 — Reçete bedellerinin kurumdan tahsili için reçete bedelleri bir listeye ayrı ayrı yazılarak toplanır. Bulunan toplam faturaya yazıldıktan sonra % 5 oranında indirim düşülür. Kalan meblağdan reçete sahiplerinden tahsil edilen % 20 pay (Emeklilerde % 10) düşüldükten sonra, kalan tutar eczanenin kurumdan alacağıdır.

Eczaneler, bedelinin tamamı kurum tarafından ödenecek reçeteleri ayrı fatura edeceklerdir. Bu takdirde reçete bedelleri bir listeye ayrı ayrı yazılıp toplanacaktır. Bu toplamdan % 5 oranında indirim düşüldükten sonra kalan tutar eczanenin alacağıdır. Bu maddeye göre düzenlenen listeler eczane tarafından onaylandıktan sonra faturaya eklenecektir. İstenildiği takdirde listeler fatura üzerinden gösterilebilir.

5 — Reçetelerde yer alan ilaçların dış ambalajının üzerindeki barkod (çizgi kod) diyagramı yoksa perakende satış fiyat küpürü ilacın adı ile birlikte eczacı tarafından kesilerek, düşmeyecek şekilde reçeteye yapıştırılacaktır. Barkod diyagramı veya fiyat küpürü bulunmayan ilaç bedeli eczacı tarafından kurumdan istenemez. Dış ambalajı madeni ve bakalit kutular olan ilaçlar için prospektüsteki barkod diyagramı yoksa fiyat küpürü reçeteye yapıştırılacaktır. Majistral ilaçlar, barkod diyagramı bulunmayan, fiyatı belirli olmayan veya küpürlerin reçeteye yapıştırılmasına imkân bulunmayan (içinde fiyat gösteren kağıt prospektüsü de bulunmayan) ilaçlar için gerek duyulursa kurumca Sağlık Bakanlığında fiyatlar hakkında bilgi istenecektir.

6 — Reçetelerin doktor tarafından doldurulması icabeden kısmı boş bırakılmış, noksan yazılmış veya doktorun imzası yoksa, ilaç miktarı sadece rakam ile yazılmış ise (yazı ile de belirtilmesi gerekir) bu gibi reçeteler eczanece kabul edilmeyerek noksanlıkları tamamlanmak üzere iade edilecektir.

7 — Reçetede yazılı ilaçların ambalaj şekilleri (ünitesi veya mg.) doktor tarafından belirtilmemiş ise, eczacı hastanın yaşını, durumunu göz önüne alarak tedaviyi sağlayabilecek mümkün (en küçük ambalaj, en küçük doz ve ünite de olanı) verecektir. Büyük veya hastane ambalajlı olanlar verilemez, verilse dahi bedelleri ödenemez.

8 — Reçetede ilacın ticari adı belirtilmeyip, sadece kimyasal adı yazıldığı takdirde, eczacı verdiği ilacın ticari adını reçeteye işleyecektir.

9 — Reçete muhteviyatı ilaçlar bölünmez, hepsinin bir eczane tarafından verilmesi ve fatura edilmesi şarttır.

10 — Reçete üzerinde herhangi bir tahrifat yapılmaksızın seiven doktorun yazdığı miktardan fazla barkod diyagramı veya ilaç fiyat küpürü yapıştırıldığı anlaşılan reçeteler eczaneye iade edilecektir.

11 — Reçetenin tanzim tarihinden itibaren dört iş günü içinde müracaat eden hak sahiplerinin ilaçları verilecek bu sürecin dışında vâki müracaatlarda, reçete muhteviyatı ilaçlar eczaneye verilmeyecektir.

12 — 2 ile 11 nci sıralar arasında belirtilen hususların eksikliğinde reçete eczaneye iade edilir, eksikliklerin tamamlanmaması halinde reçete bedeli ödenmez.

13— Fiyatı değişen ilaçların uygulanmasında reçete tarihi esas alınır. İlacın bedelinin reçete tarihindeki perakende satış fiyatından fazla olması halinde fazla olan miktar kurumca düşülerek reçete tarihindeki fiyat üzerinden eczaneye ödeme yapılır.

14 — Doktor tarafından reçeteye yazılmış ilacın yerine, eşdeğerinin verilebilmesi için, verilecek ilaç bedelinin reçetede yazılı ilaç bedelinin fazla olmaması ve eczacı tarafından reçete üzerine «..... ilacı yerine ..... ilacı veriyorum. Eşdeğeri olduğunu onaylıyorum.» ibaresinin yazılıp kaşe ve imza konulması şarttır.

Bu şekilde ibare konulmayan, kaşe ve imzası bulunmayan reçeteler eksiklikleri giderilmek üzere eczacıya iade edilir. Eksiklikleri tamamlanan reçete bedelleri kurumca ilgili eczaneye ödenir.

15 — Doktor tarafından yazılmış olsa dahi 1262 sayılı tıbbi müstahzarlara ilişkin yasa uyarınca Sağlık Bakanlığınca ruhsata bağlanmış ilaçlar dışında (kozmetik v.b.) müstahzarlar eczacı tarafından verilemez. Verilse dahi bedelleri ödenmez.

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

16 — Yeni fiyat verilen veya mevcut fiyatların ayarlanması sonucu fiyatı değişen müstahzarların bedelleri 14.8.1984 tarih ve 18489 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Tebliğ esasları çerçevesinde Sağlık Bakanlığı tarafından düzenlenen ve reçete tarihinde geçerli olan ilaç fiyat listelerine göre tesbit edilir. Ödemeler bu listeler esas alınarak yapılır.

### III. SÖZLEŞMENİN FESHİNİ GEREKTİRECEK HUSUSLAR :

1 — a) Bozuk, zamanı geçmiş, mağşuş veya gayri saf ilaç verilmesi (zamanı geçmiş ilaç verilmesinde tekerrür şartı aranır),

b) Reçetelere orijinal ambalajdan kesilmiş barkod diyagramı veya ilaç fiyat küpürlerinin yerine, ilaç kutusunun herhangi bir yerinden ilaç ismini taşıyan kısımlarının kesilerek veya herhangi bir kartona sürşarj etiketi yapıştırılarak reçeteye eklenmesi, ilaç kutusu üzerindeki fiyat küpürünün soyularak reçeteye eklenmesi, sürşarj yoluyla mükerrer satış yapmak için ilaç fiyat küpürünün pencere şeklinde kesilerek reçeteye eklenmesi, gerçek ilaç kutularından kesilmemiş veya sahte olarak bastırılmış ilaç fiyat küpürlerinin reçeteye eklenmesi,

c) Daha önce gerek resmi gerekse özel kurum ve kuruluşlarda yapılan tedavilerde kullanılan ilaçların toplanan fiyat küpürlerinin, doktor numunesi olan ilaçların fiyat küpürlerinin (bu durumda tekerrür şartı aranır) reçetelere eklenmek, yapıştırılmak vb. şekillerde fatura edilmesi,

d) Sağlık karnelerinde kayıtlı olmayan veya ilgili hasta sevk kağıdına ait olmayan reçete muhteviyatı ilaçların ve bunların fiyat küpürlerinin kurumlara fatura edilmesi,

e) Reçete ile ilacın ismi ve fiyat küpürleri üzerinde tahrifat yapılması, durumlarında eczanelerle yapılan anlaşma kurum tarafından tek taraflı olarak derhal feshedilir ve bu durum ilgililere ve Türk Eczacılar Birliğine duyurulur.

2 — Doktorlar tarafından reçeteye yazılan ilaç yerine eşdeğer olmayan ilacın verilmesi halinde, kurumlar ilgili eczacının uyarılması için Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyetine durumu bildirirler. Uyarıya rağmen mükerrer eşdeğer olmayan ilaç veren eczanelerle kurumlar sözleşmelerini derhal fesheder.

3 — Kurumlarca bu protokoldeki fesih hükümleri çerçevesinde anlaşmaları feshedilen eczanelerle (eczane sahibi ve mesul müdürünün başka adlar altında eczaneler açması ve aynı eczanenin bir başka eczacı tarafından muvazalı bir şekilde devralınması durumları da dahil olmak üzere) hiç bir şekilde anlaşma yapılamaz.

Muvazalı bir işlem sonucunda kurulduğu anlaşılan eczanelerin tespiti ve anlaşmalarının feshinin sağlanması için ilgili Kurum ve Türk Eczacıları Birliği müşterek çalışma ve işbirliği yapar.

4 — Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyetince belirlenecek mücbir sebeplere dayanarak eczane bir ay önceden anlaşma yaptığı kurumlara haber vermek şartıyla sözleşmeyi feshedebilir. Ancak tek eczaneli yerlerde bu şekilde fesih yapılabilmesi için Türk Eczacıları Birliğinden izin alınması zorunludur.

Bu protokoldeki hükümlere aykırı hareketleri nedeniyle anlaşması feshedilen eczaneler (eczacının açık kimliği ve eczanelenin adresi de belirtilerek) feshi yapan kurumca ilgili Valiliğe (Def. Muhasebe Müdürlüğü) bildirilir ve Valilikçe de il düzeyinde (ilçeler dahil) tüm kamu kurum ve kuruluşlarına gerekli duyuru yapılır. Durum ayrıca Maliye ve Gümrük Bakanlığı ile T.C. Emekli Sandığı Genel Müdürlüğüne de bildirilir.

#### IV — ÖDEME ZAMANI :

İlgili kurumlar, reçeteler üzerinde gerekli incelemeyi yaptıktan sonra, ödemeyi yapacak birimler reçete bedellerini kuruma verilmiş tarihini takibeden 15 inci ilâ 20 nci işgünleri arasında ödeyeceklerdir.

#### V. İHTİLAF :

1 — Bu protokol esaslarına göre, yapılacak anlaşmanın uygulanmasından doğacak ihtilâfların çözümlenmesinde kurumun bulunduğu yer mahkemeleri yetkilidir.

2 — Gerek görüldüğü hallerde kurum bu protokolün uygulanmasıyla ilgili hususları eczane nezdinde yapılacak olan da dahil olmak üzere her zaman incelettirebilir. İnceleme neticesinde protokol hükümlerine kasıtlı olarak uymadığı anlaşılan eczane ile yapılan anlaşmanın feshi yoluna gidilir.

3 — Türk Eczacılar Birliği gerekli gördüğü hallerde, eczane nezdinde protokolün uygulanmasına ilişkin inceleme yapmaya ve inceleme sonucuna göre sözleşmenin feshi yolunda işlem yapılmasını kurumlardan talep etmeye yetkilidir. Bu talep, protokolda fesih nedenleri olarak sayılan hallerle ilişkin ise ilgili kurumca yerine getirilir.

## VI — ANLAŞMA :

Kurumlarla eczaneler arasında bu protokol esaslarına göre anlaşma yapılır. Anlaşmadan doğacak her türlü vergi, resim, harç ve masraflar eczaneye ait olacaktır.

Bir kurumla anlaşma yapılabilmesi için eczacının, Türk Eczacılar Birliği ..... Bölge ..... Eczacı Odasınınca tasdik edilen ektedeki «Başvuru Formu»nu ibraz etmesi gerekmektedir.

Kurum ve kuruluşlar % 5 iskonto yapan ve Başvuru Formunu getiren her eczane (feshi gerektirecek hususlar nedeniyle sözleşmeleri feshedilenler hariç) ile anlaşma yapacaklardır.

## VII — YÜRÜRLÜK :

Bu Protokol, 1.1.191 tarihinden itibaren Maliye ve Gümrük Bakanlığı ve Türk Eczacıları Birliği arasında yeni bir protokol düzenleninceye kadar geçerlidir. 2 örnek olarak düzenlenen bu Protokol taraflar arasında kabul edilerek imzalanmış ve taraflara birer örneği verilmiştir. Ankara, 30.1.1991

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ

İmza

MALİYE VE GÜMRÜK BAKANLIĞI

İmza

## BAŞVURU FORMU

..... tarihli ve ..... sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan protokol hükümlerine uygun olarak ..... nin personeli ile bunların bakmakla yükümlü oldukları kişilerin reçete muhteviyatı ilaçlarını % 5 indirimle karşılamayı kabul ve taahhüt ediyorum.

..... Eczanesi

Eczacı .....

Kaşe ve İmza

TÜRK ECZACILAR BİRLİĞİ

..... BÖLGE .....

ECZACI ODAŞI



(Ek-4)

## ECZANELERLE YAPILACAK ANLAŞMA

..... ile  
..... adresinde  
..... Eczanesi sahibi .....  
..... ve mesul müdürü .....  
arasında Türk Eczacıları Birliği ile Maliye ve Gümrük Bakanlığının ortak-  
laşa imzaladıkları protokol esas ve şartlarında anlaşma yapılmıştır.

Bu anlaşmada (Kurum) kelimesi .....'ni,  
(Eczane) kelimesi de eczanenin «Protokol (Ek-3) eki «BAŞVURU FORMU»  
nu imzalayan ve bölge eczacı odasına onaylatan sahip ve mesul müdürü-  
nü ifade eder.

Bu anlaşmanın özü, Kurum'da görevli memurların ve tedavi yardımı be-  
yannamesinde bildirilen aile fertlerinin, tabi oldukları mevzuat hükümleri  
çerçevesinde resmi sağlık kurum ve kuruluşlarındaki muayene ve tedavileri  
neticesi verilecek reçetelerdeki muhteviyatın .....  
Eczanesinden ...../...../..... tarihinden itibaren % 5 indirim suretiyle  
alınmasından ibarettir.

Bu anlaşma metni, başvuru formu ile bir bütündür.

Bu anlaşmada ...../...../..... tarih ve ..... sayılı Resmi  
Gazete'de yayınlanan ve TÜRK ECZACILAR BİRLİĞİ VE MALİYE VE GÜM-  
RÜK BAKANLIĞI'NIN imzaladıkları protokol hükümleri geçerlidir.

ECZANE

KURUM

(Ek-4/A)

ECZACILIK FAKÜLTELERİNE BAĞLI UYGULAMA  
ECZANELERİYLE YAPILACAK ANLAŞMA

..... ile  
..... adresinde  
..... Uygulama Eczanesi .....  
arasında aşağıdaki esas ve şartlarda anlaşma yapılmıştır.

Bu anlaşmada (Kurum) kelimesi ..... Üniversitesi'ni,  
(Eczane) kelimesi de bu Üniversitenin Eczacılık Fakültesi uygulama ecza-  
nesini ifade eder.

Bu anlaşmanın özü Kurum'da görevli memurların ve tedavi yardımı be-  
yannamesinde bildirilen aile fertlerinin, tabi oldukları mevzuat hükümleri  
çerçevesinde resmi sağlık kurum ve kuruluşlarındaki muayene ve tedavi-  
leri neticesi verilecek reçetelerdeki muhteviyatın .....  
Eczacılık Fakültesi Uygulama Eczanesinden ...../...../..... tarihinden  
itibaren % 5 indirim suretiyle alınmasından ibarettir.

Bu anlaşmada ...../...../..... tarih ve ..... sayılı Resmi  
Gazete'de yayınlanan Bütçe Uygulama Talimatı hükümleri geçerlidir.

UYGULAMA ECZANESİ

ÜNİVERSİTE

(Ek-5)

**İŞLETME RUHSATI VERİLEN İÇMECE VE KAPLICALAR**

İLİ	İÇMECENİN ADI	RUHSAT NO.	RUHSAT TARİHİ
1. İSTANBUL	Tuzla İçmecesesi	3	24.10.1935
2. BİLECİK	Osmanlı İçmecesesi	6	21. 4.1945
3. ANKARA	Ayaş İçmecesesi	8	12.11.1946
4. ADANA	Adana İçmecesesi	13	30.12.1952

İLİ	KAPLİCANIN ADI	Ruhsat No.	Ruhsat Tarihi
1. İSTANBUL	Yalova Kaplıcaları	1	16. 8.1932
2. AYDIN	Ortakçı Kaplıcaları	7	1. 9.1945
3. ANKARA	Ayaş Kaplıcaları	8	12.11.1946
4. ADAPAZARI	Kuzucuk Kaplıcaları	9	28. 1.1948
5. ANKARA	Haymana Kaplıcaları	14	22. 2.1955
6. ANKARA	Kızılcahamam Kaplıcaları	16	10.12.1955
7. DENİZLİ	Yenice Kaplıcaları	17	25. 1.1957
8. NİĞDE	Çiftehan Kaplıcaları	18	9. 5.1957
9. ADANA	Haruniye Kaplıcaları	19	20. 5.1957
10. BURSA	Oylat Kaplıcaları	20	10.10.1957
11. BALIKESİR	Gönen Kaplıcaları	29	21. 5.1964
12. KIRŞEHİR	Terme Kaplıcaları	32	5. 5.1967
13. KONYA	İlgın Kaplıcaları	36	31. 7.1974
14. BOLU	Bolu Kaplıcaları	37	9. 8.1974
15. ÇANAKKALE	Kestanbol Kaplıcaları	38	6. 3.1975
16. BOLU	Büyük Kaplıca	2716	28. 2.1989
17. İZMİR	Balçova	2720	28. 2.1989
18. ESKİŞEHİR	Aytaç Termal Tesisleri	3904	15. 3.1989
19. BURSA	Kervansaray Termal Tesisleri	5053	6. 4.1989
20. ESKİŞEHİR	Sakarılıca Tesisleri	17995	12.12.1989

T. C.  
TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ  
6. BÖLGE ECZACI ODASI

Sayı : 004.4-005.3/124

14.3.1991

Sayın Eczacı,

1991 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı'nın geçen yıla göre değişik hükümleri Odamız çalışmaları dahilinde incelenerek diğer hükümlerden ayrı ve izahatlı olarak yeniden yayınlanmaktadır.

Buna bağlı olarak yine, Sağlık Bakanlığınca tesbit edilen ve Resmi Gazete'nin 26.2.1991 tarih ve 20798 sayılı nüshasında yayınlanan (Ek-2) Listesinde kayıtlı Jenerik İlaçların müstahzar isimlerini içeren liste de Odamızca hazırlanmış ve meslektaşlarımız ile değerli saymanlarımızın istifadesine sunulmuştur.

Dikkatle değerlendirilmesi hususunda bilgilerinize emanet eder, saygılarımı sunarım.

Ecz. Hamdi KÖKSAL  
Genel Sekreter

**Not :** Protokolde yer alan ve sözleşmenin feshini gerektirecek hususlar bölümündeki (d) şıkkına göre, verilecek reçetelerin Sağlık Karnesine Protokol numarası, tarih, doktor imzası ve hastane başhekimlik mühürü ile kayıtlı olması şartı getirilmiştir.

Emekli reçeteleri verilirken yukarıdaki bilgilere dikkat edilmesi gerekmektedir.

## 1991 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı'nın geçen yıla göre değişik hükümleri ve uygulama

Talimatın :

4.2) e MADDESİ : Bu protokoldeki hükümlere aykırı hareketleri nedeniyle anlaşmaları feshedilen eczaneler (Eczacının açık kimliği ve eczane- nin adresi de belirtilerek) feshi yapan kurumca ilgili valiliğe (Defterdarlık Muhasebe Müdürlüğü) bildirilir ve Valilikçe de il düzeyinde (İlçeler dahil) tüm kamu kurum ve kuruluşlarına gerekli duyuru yapılır. Durum ayrıca Ma- liye ve Gümrük Bakanlığı ile T.C. Emekli Sandığı Genel Müdürlüğüne de bildirilir.

4.3) b MADDESİ : «Reçetele en çok beş kalem ilaç yazılır ve her bir kalemin kutu, flakon, tüp vb. şekillerdeki miktarı on günlük tedavi dozunu geçemez. Her bir kalem ilaçtan reçeteye bir adetten fazla yazılamaz.

Ancak :

aa) Bu talimatın Sağlık Bakanlığınca tesbit olunan ilaçlar listesi baş- lıklı 2 numaralı ek'inde yer alan ilaçlarda,

b) Yatan hasta reçetelerinde ve ameliyat sonucunda düzenlenen re- çetelerde bu şartlar aranmaz.

Sindirim sistemi ülseri, mantar hastalıkları ve yanık tedavilerinde sadece on günlük doz sınırı aşılabılır.

[Bu maddeye göre hasta sevk kağıdında, ameliyat olmuştur, (A) tari- hinde taburcu edilmiştir yazılı ise ve reçete (A) tarihini taşıyor ise bu reçetelerde beş kalem ilaçtan fazla ve on günlük dozu geçen miktarda

ilaç yazılabilecektir. Diğer taraftan aynı maddeye göre Sindriim Sistemi Ülserleri Mantar hastalıkları ve yanık tedavilerinde beş kalem ilaçtan fazla yazılamıyacağı fakat on günlük dozun aşılacağı anlaşılmaktadır.]

4.3.) c MADDESİ : Antibiyotiklerden üçüncü ve dördüncü kuşak cephalosporinler (cefaperazone, cefotaxime, ceftazidime, ceftizoxime, ceftriaxone, cefixime) gibi ile (cephalosporin-sulbatam), (cephalosporin-klavulanat), vancomycin, aztreonam, imipenem, amikasin, tobramycin ve netilmycin'in ayakta tedavilerde kullanımı, kültür ve antibiyogram (antibiyotik duyarlılık testi) sonucunda diğer antibiyotiklere dirençlilik söz konusu olduğu takdirde mümkündür. Bu antibiyotiklerle tedavide «kültür ve antibiyogram sonuç kağıdı»nın bir örneğinin hekime ibrazı ve reçete ile birlikte hasta sevk kağıdına eklenmesi (emekli, dul ve yetim aylığı alanlarda ise hekime ibrazı ve sadece reçeteye eklenmesi) zorunludur.

Buna göre aşağıdaki ilaçlarda ayakta tedavilerde antibiyogram sonuç kağıdı reçeteye mutlaka eklenmiş olacaktır.

CEFAPERAZONE	:	Cefobid, Ceforazon
CEFOTAXİME	:	Claforan, Sefagen, Sefoksim
CEFTAZİDİME	:	Fortum
CEFTİZOXİME	:	Cefizox
CEFTRİAXONE	:	Rocephin, Unacef
CEFIXİME	:	Türkiye'de henüz üretilmiyor.
CEPHALOSPORİN-SULBAKTAM	:	» » »
CEPHALOSPORİN-KLAVULANAT	:	» » »
VANCOMYCİN	:	Vancocin-CP
AZTREONAM	:	Azaktam
İMİPENEM	:	Türkiye'de henüz üretilmiyor.
AMİKASİN	:	Amikozit, Kacin, Mikasin, Negasin
TOBRAMYCİN	:	Nebcin, Tobel
NETİLMYCİN	:	Netromycine

4.3) h MADDESİ : Doktor tarafından gerekli görülse dahi, aşağıda sayılanların bedelleri kurumlarca hiçbir şekilde ödenmeyecektir.

— Tıbbi meyve tuzları ve tıbbi gazozlar

— Bitkisel zayıflatıcılar

- Kepek ve bitki lifleri (body-form, diyet lif gibi)
- Her türlü tıbbi çaylar
- Her türlü ilaç formunda hazırlanmış bitki ve bitki elemanları
- Her türlü şampuan ve sabunlar (Sebamet vb. dahil)
- Kepeklenmeyi ve saç dökülmesini önleyen ilaçlar (Selsun, Zetion vb.)

4.3) 1 MADDESİ : Polivitamin mineral kombinasyonları, polimineraler, polivitaminler (damla şeklindeki formulasyonlar hariç), «ağız diş ve boğazda kullanılan solusyon, süspansiyon ve gargaralar» ve «efervesan ve poşet şeklindeki analjezikler ile (analjeik-mineral ve/veya vitamin) kombinasyonları» bedellerinin % 50'si hasta tarafından karşılanır. Bu durumda hastadan ayrıca ilaç katılım payı alınmaz.

ADECAL	DIŞINOL	POLİVİT
ALCA-C	DİSPRİL	POLYBİON FORTE
ASİRİN PLUS-C	DİŞDAN	POLİVİTAL-T
BECOVİGEN	ENGRAN	POVİOD
BECOZYM	FERRO-BİFACTON	PV-7 POLİVİTAMİN
BECOZYM FORTE	FERRO-C KOMPOZE	SANASOL
BECOZYM-C FORTE	FERRO VİTAL KOMP.	SEDERGİN VİT-C
BEHEPTAL	FOSFOKALSİYUM	SUPRAYDİN
BEMİKS	GARGARİN	ŞANADOLİN
BEMİKC-C	GAROL	TONODEX
BETADİNE GARGARA	HİSTOGENOL	UNİCAP-T
BEVİTİN-C	İDEKS	VİBEKS FORTE
B-GRUP FORTE	İYOGAR	Vİ-DAYLİN
BİOGENOL	KALSİFLOR	Vİ-FER
CALCİDİNE	KOMBEVİT-C	Vİ-MİNERAL
CAL-DE-CE	NATABEC	VİTABİOL
CALCİUM D-REDOXON	NEOSTERİN	VİTEXİR
CEPERLA	NURİTREX B-12	
DENTİL	PALADAC	

(Bu preparatlardan katılım payı % 10 veya % 20 alınmayacak, fakat ilaç tutarının % 5 iskontosu düşüldükten sonra % 50'si tahsil edilecektir.

Fatura ederken bu grubun dökümü reçete arkasına ayrıca yapılacaktır.)

4.3) i MADDESİ : Aşağıdaki ilaçların reçetelere yazımında resmi sağlık kurulu raporu aranır.

- Zidovudin (AZT)
- Asiklovir (Parantral şekilleri)
- Siklosporin
- Faktör VIII
- Faktör IX
- Fibrinojen
- Eritropoetin
- Her türlü immün serum (Hepatit A ve B, Kuduz Tetanoz immün serumları hariç)
- Büyüme hormonları (growth hormon : GH)
- İnterferon

Bu ilaçlardan talimata ekli 2 No.lu liste kapsamında olanlardan sağlık kurulu raporunda belirtilmesi kaydıyla % 20 veya % 10 hasta katılım payı alınmayacağı tabiidir.

#### 5. MADDESİ : ENJEKSİYON - RÖNTGEN - TAHLİL BEDELLERİ :

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

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



Resmi sağlık kurum ve kuruluşlarında görevli tabipler tarafından re-  
çeteye yazılan «ampul» adedi kadar ml'sine uygun plastik (disposable)  
enjektör» bedeli aynen ödenecektir. Tabipce reçeteye enjektör adedi ya-  
zılmamışsa reçetenin arkasına verilen enjektörlerin (en fazla reçetedeki  
ampul sayısı kadar) alındığına dair bir kayıt düşülmek suretiyle eczacı ta-  
rafından ilgiliye imzalatılır.

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

Bu uygulamayla ilgili olarak  
yanda řekli görülen küçük  
damga örneğini yaptırıp kul-  
lanabilirsiniz.

..... Adet ..... cc  
..... Adet ..... cc  
Enjektör aldım.  
İmza : .....

#### 21. MADDESİ : YÜRÜRLÜK :

Bu talimatın 4-3/c,ı,i madde hükmü yayımını takip eden 15 inci günde,  
diğer madde hükümleri ise 1.1.1991 tarihinde yürürlüğe girer.

Tebliğ olunur.

Buna göre bu maddelerin yürürlüğe giriş tarihi 13 Mart 1991 olmak-  
tadır. Ayrıca, daha önce reçetelerde aranan «Antibiyograma gerek yoktur.»

Kařeleri de bundan böyle aranmayacaktır.

Saygılarımızla.

6. Bölge Eczacı Odası  
YÖNETİM KURULU

(EK-2)

SAĞLIK BAKANLIĞINCA TESBİT EDİLEN LİSTE

HASTALIĞIN ADI

İLAÇ VEYA İLAÇ GRUBU

1) TÜBERKÜLOZ

- Antitüberküloz kemoterapötikler
- D-Sikloserin
- Ethambutol ve kombinasyonları : Dimbutol, Embutol, Ethambutol, Ethambutol-INH, Miambutol, Tambutol, Tuberol, Tuberol-INH, Yurbutol.
- Ethionamid
- I.N.H. ve kombinasyonları : Ethambutol-INH, INH, İnhason, İsovit, Nikotinal, Nydrazid, Nydrazid-B<sub>6</sub>, Tİbinazin, Tuberol-INH, Vipas-INH.
- Morfozinamid : Morfozid, Piazolina
- P.A.S. ve tuzları
- Pirazinamid : Farmizina, Piralidina, Pirazinid
- Protionamid : Promid
- Rifampisin ve kombinasyonları : Riacin, Rif, Rifadin, Rifal, Rifam, Rifcap, Rifampin, Rifex, Rifnih, Rifocin, Rimactan, Risima, Santarycin.
- Streptomisin sülfat : Strep-Deva, Streptomycin
- Thiacetazon : İnhason, Tebesco.

## 2) KANSER

- 2 Etil Stil bestrol di fosfat : Honvan
- Antineoplastik kemoterapötikler aynı nitelikte olan hormonlar ve hormon antagonistleri ve bunların uygulanması ile ilgili parenteral sıvılar ve antidotları
- Actinomycin : Lyovac, Cosmogen
- Asparaginase : Kidrolase
- Bleomycin HCl : Bleocin
- Busulfan : Busulfan, Myleran
- B.C.N.U. : BCNU, Bicnu
- C.C.N.U. : Belustine, CCNU
- Chlorambucil : Leukeran
- Cis-Platin : Cisplatin, Cis-Platinum, Cisplatyl, Platosin-S, Sisplatin-Mn
- Cytosine-Arabinoside : Alexan, Cytonal, Cytosar
- Cyclophosphamid : Endoxan, Syklofosfamid
- Daunomycin : Cerobidin, Daunomisin
- Doxorubicine HCl : Adriblastina
- Etoposide : Vepesid
- 5-Fluorouracil : Efudix, Fluorouracil
- Hydroxyurea
- İnteron
- Melphalan : Alkeran
- Merkaptopurin : Merkaptopurin, Puri-Nethol
- Methotrexate : Emthexate, Methotrexate, Trexan
- Mitomycine : Mitomycin-C, Mutamycin

**HASTALIĞIN ADI****İLAÇ VEYA İLAÇ GRUBU**

---

— Mitotane	:	
— Mitoxantrone HCl	:	Novantrone
— Prokarbazin HCl	:	Natulan
— Stilbestrol difosfat	:	Honvan
— Timoxifen Citrate	:	Nolvadex, Tadex, Tamodex, Tamofen, Tamoksit
— Thio-tepa	:	Thio-Tepa
— Vinblastin sülfat		Velbe
— Vinkristin sülfat		Oncovin, Vincristine
— Kortikosteroidler (Kanser tedavisinde sürekli kullanmak şartıyla)		
— Radyo farmasötik müstahzarlar		
— Lymphocytic antiserum ve antiglobulin		
— Antikansero aktif İmmünizan aşılar		

**3) KRONİK BÖBREK HASTALIKLARI**

— Peritonal dializ solusyonu		
— Asit-Baz, elektrolit, kalsiyum ve fosfat dengesini sağlamaya yönelik ilaçlar		
— Glukokortikoidler	:	
a) Betamethasone	:	Betnelan, Celestone
b) Betamethasone Na-Fosfat	:	Betnesol, Celeston Chronodose
c) Dexamethasone	:	Dekort, Deksamet, Onadron, Oradexon
d) Methylprednisolon	:	Prednol, Urbason

## HASTALIĞIN ADI

## İLAÇ VEYA İLAÇ GRUBU

- e) Methylprednisolon —Acetate: Depo-Medrol
- f) » —Na. Succ. : Prednol-L
- g) Paramethasone Acetate : Depo-Dilar, Dilar
- h) Prednisolon : Codelton, Deltacortril, Neocorten, Prednisolon
- i) Triamcinolone : Kenakort
- k) » Acetonide : Kenakort-A, Sinakort-A
- Parenteral sıvılar
- Antimikrobik ve kemoterapötikler  
(Kronik uriner sistem hastalığı olguları için kullanılacağı resmi raporda tevsik edilmek koşulu ile)
- Tek ve kombine diüretikler
- a) Acetazolamid : Diamox, Diazomid
- b) Amiloride : Moduretic
- c) Aminophyllin :
- d) Bumetanid : Bumid
- e) Chlorthalidone : Hygroton, Regroton
- f) Furosemide : Desal, Furomid, Lasix, Lizik
- g) Hydrochlorothiazide : Adelphan-Esidrex, Aldactazide, Supres
- h) Mefrusid : Baycaron
- i) Spironolactone : Aldacton, Plarenil, Aldactazide
- k) Triamterene : Triamteril, Triazid

## 4) AKIL HASTALIKLARI

- Amitriptilin HCl : Laroxyl, Libroksil, Triptilin
- Biperiden (Sadece nöroleptik ilaçların yan tesirini bloke etmek için) : Akineton, Paraden
- Chlorpromazine : Fleksin, Largactil
- Clomipramin : Anafranil
- Dehidrobenzperidol :
- Disulfriam : Antabus
- Fluphenazin decoanate : Prolixin decoanate retard
- Haloperidol : Leptol, Norodol, Sedaperidol
- İmipramin : Tofranil
- İsoctarboxazide :
- Maprotilin : Ludiomil, Maprotil
- Mianserin : Tolvon
- Nialamid :
- Penfluridol :
- Pimozide : Nörofren
- Thioridazine HCl : Mellerettes, Melleril
- Thiothixene :
- Trifluoroperazin : Telazin
- Trifluperidol :
- Thioproperazine :
- Lityum Karbonat : Demalit, Kilonum retard, Likarnat  
Lithuril, Litinat
- Promazin HCl : Sparine

## 5) ORGAN NAKLİ

- İmmünoşpresif ilaçlar
- Parenteral sıvılar
- Antimikrobik kemoterapötikler

6) KONJEKTİF KALP YETMEZLİĞİNDE  
KULLANILAN KALP GLİKOZİTLERİ

- Asetildigoxin :
- Digitoxine : Digimerck
- Digoxin : Digoxin, Natigoxin
- Lanatosid-C : Ceto Sanol
- Desasetil Lanatosid-C : Cedilanide
- Ouabaine : Carena-Ouabaine

## 7) ANTİANGİNAL İLAÇLAR

## a) Nitritler

- İsosorbiddinitrat : Cardioket, İsoket, İsoldil, Sorbid
- İsosorbidmononitrat : Elantan, Monoket
- Nitrogliserin : Deponit, Nitradisc, Nitroderm, Trinitrine, Natispray
- Pentaeritrol tetranitrat : Danitrin, Equanitate, Eritrat Fort, Perycit
- Diprydamol : Diprimol, Drisentin, Persentek, Romboşit, Trodamol, Tromboliz, Tromboşentin, Trombostaz, Vazodil.

## b) Kalsiyum antagonistleri

- Nifedipin : Adalat, Kardilat, Nidilat
- Verapamil HCl : İsoptin, Veramil, Veraptin

**HASTALIĞIN ADI****İLAÇ VEYA İLAÇ GRUBU**

- 
- |                  |   |
|------------------|---|
| — Nitrendipin    | : Baypress                                |
| — Fendilin       | : Sensit                                  |
| c) Betablokerler |   |
| — Asebutolol     | : Prent                                   |
| — Alprenolol     | :   |
| — Atenolol       | : Tensinor                                |
| — Metoprolol     | : Beloc, Beloc durules, Lopresor, Metolol |
| — Nadolol        | : Betadol                                 |
| — Oxprenolol     | : Trasicor                                |
| — Pindolol       | : Noselektin, Viscen, Pindolin            |
| — Propranolol    | : Dideral, Proderal                       |
| — Labetolol HCl  | : Albetol, Trandate                       |

d) ACE «Angiotensin Converting Enzim» inhibitörleri

e) Periferik ve serebral damar hastalıkları

f) Antiaritmikler

**8) ANTİKOAGÜLAN İLAÇLAR**

- |  |                     |
|--|---------------------|
| — Varfarin ve etilbiscumarate<br>(Sadece tromboembolik olayların<br>tedavi ve profilaksisi için) | : Coumadin          |
| — Dipridamal   |                     |
| — Aspirin ve tuzları (sadece kalp ve<br>damar ameliyatlarından sonra)                            | : Aspirin           |
| — Heparin  | : Heparin, Liquemin |



9) ROMATİZMAL KALP HASTALIĞI  
PROFİLAKSİSİNDE

— Depo Penisilinler (Sadece bu endikasyonda)

## 10) ROMATOİD ARTRİT

— Glukokortikoidler (Sadece bu endikasyonda)

- |                            |  |
|----------------------------|--|
| a) Betamethasone           | : Betnelan, Celestone                              |
| b) Betamethasone Na-Fosfat | : Betnesol, Celeston Chronodose                    |
| c) Dexamethasone           | : Dekort, Deksamet, Onadron, Oradexon              |
| d) Methylprednisolon       | : Prednol, Urbason                                 |
| e) » —Acetate              | : Depo-Medrol                                      |
| f) » Na.Succinate          | : Prednol-L  |
| g) Paramethasone Acetate   | : Depo-Dilar, Dilar                                |
| h) Prednisolon             | : Codelton, Deltacortril, Neocorten<br>Prednisolon |
| ı) Triamcinolone           | : Kenakort   |
| k) » Acetonide             | : Kenakort-A, Sinakort-A                           |

11) DİABETES MELLİTUS VE DİABETES İNSİBİTUS'UN TEDAVİSİNDE  
KULLANILACAK İLAÇLAR (Sen tetik tadlandırıcılar hariç)

- |                |  |
|----------------|--|
| — DDAVP        | : Minirin                              |
| — Glibenclamid | : Benglamid, Diyaben, Euglyben, Gliben |
| — Glubornuride | : Glutril                              |

HASTALIĞIN ADI	İLAÇ VEYA İLAÇ GRUBU
— Gliclazide	: Diamicon, Glimidin
— Glipizide	: Minidiab
— İnsulin	: İnsulin NPH ve kristal
— Metformin	: Glucophage, Gluformin, Glukofen, Glukoliz, Glukotard
— Pitressin tannat	:
— Tolbutamid	:
— Klorpropamid	: Diabinese, Orabines, Orbin

## 12) KRONİK NÖROLOJİK HASTALIKLARDA KULLANILAN İLAÇLAR

### a) Antiparkinson ilaçlar

— Adamantanamin HCl	: Amantadin
— Bromocriptin (Sadece bu endikasyonda ve hipofiz tümöründe)	: Galaktomin, Parlodel
— Biperiden	: Akineton, Paraden
— L-dopa ve kombinasyonları	: Madopar, Sinemet
— Trihexyphenidil HCl	Aparkan
— Selegilin	

### b) Antiepileptikler (Tek ve kombine halde olanlar)

— Diazepam ampul	: Diazem Ampul
— Difenilhidantoin	: Epdantoin, Epanutin
— Cloazepam	: Rivotril
— Etosuksimid	: Petimid
— Karbamazepin	: Karazepin, Tegretol
— Luminal	: Luminal, Luminaletten

## HASTALIGIN ADI

## İLAÇ VEYA İLAÇ GRUBU

- |                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| — Primidon         | : Granmid           |
| — Trimethadione    | :                   |
| — Sodyum Valproate | : Depakin, Leptilan |

## 13) GLAUKOMDA KULLANILACAK İLAÇLAR

- |                      |   |
|----------------------|---|
| — Aceclidin HCl      | :   |
| — Acetozolamid       | : Diamox, Diazomid  |
| — Adrenalin          | : Adrenalin Amp., Citanest-Adrenalin  |
| — Betablokerler      | : Prent, Tensinor, Beloc, Beloc durules, Lopresor, Metolol, Betadol, Trasicor, Noselektin, Viscen, Dideral, Proderal, Albetol, Trandate |
| — Pilocarpin tuzları | : Pilocarsol, Pilomin, Pilosed  |
| — Timolol Maleate    | : İmol, Timoptic, Timosol   |

## 14) BRONŞİYAL ASTMADA KULLANILAN İLAÇLAR

- |  |   |
|--|---|
| — Beclomethasone   | : Becloforte, Beklomet, Beconase, Becotide      |
| — Efedrin (Sadece bu endikasyonda ve kombine olmamak şartıyla) | : Efedrin                                       |
| — İsoiprenalin Sülfat  | : Kromolin kompoze                              |
| — Ketotifen  | : Astafen, Zaditen                              |
| — Orciprenalin sülfat  | :   |
| — Salbutamol   | : Salbro, Salbutol, Salbuvent, Ventolin, Volmax |
| — Sodyum kromoglikat   | : İntal inhaler                                 |

## HASTALIĞIN ADI

## İLAÇ VEYA İLAÇ GRUBU

- Teofilin ve teofilin türevleri : Afolinum, Aminocardol, Aminoil-in-S,  
(sadece bu endikasyonda ve Asmaffilin, Carena, Carena-Ouabaine,  
kombine olmamak şartıyla) Euphyllin, Talotren, Theo-dur.

### 15) KONJENİTAL METABOLİZMA HASTALIKLARI

- Düşük fenilalaninli mama

### 16) OTOİMMUN HASTALIKLAR

- Human antihaemophilic : Haemate-P, Octavi Human, Faktör 8  
fracittion  
— Kolsisin : Colchicine, Colchicum-Dispert, Kolsin  
— Neostigmin ve benzerleri : Neostigmin, Plantigmin, Prostigmin  
— Prydostigmin Bromid : Mestinon  
— Desferrioxamine : Desferal

### 17) TİROİD-PARATİROİD-HİPOFİZ VE SÜRRENALİN KRONİK HASTALIKLARINDA UZUN SÜRELİ KULLANILACAK İLAÇLAR

Carbimazole, Methimazole, Methythiouracil, Propylthiouracil

### 18) ANTİHİPERTANSİF VE DİÜRETİK İLAÇ. (Tek ve kombine halde olanlar)

### 19) KRONİK KARACİĞER HASTALIKLARI

### 20) KRONİK BAĞIRSAK HASTALIKLARI