

Meslektaşlarımızın Dikkatine....

*Meslektaşlarımızın
reçete karşılıkten
dikkate almaları
gereken, kurumlarca
yapılan duyurular*

**Emekli Sandığı
Emeklilerinde
otokopili karne
uygulaması
1 Mayıs 1998
tarihinde başlıyor.**

**Emeklilere ait Yatan
Hasta Reçetelerine
reçeteyi yazan hekim
tarafından "Hastanede
yatmaktadır" ifadesinin
yazılması gerekiyor.**

**Acorasan nemli toz
ve Acorasan köpük sprey adlı ürünlerin,
bedelleri kurumlarca
ödenmeyecek.**

Maliye Bakanlığı Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürlüğü'nün 25.3.1998 tarih ve 4347 sayılı yazılarında, söz konusu ürünlerin bir hastalığın tedavisine yönelik olarak kullanılmadığı, bronşiyal astma, allerjik rinit, allerjik konjonktivit ve benzeri atopik mita (akar) duyarlılığı olan hastaların teda-

Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü, Bağ-Kur, Emekli Sandığı ve Maliye Bakanlığı Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürlüğü'nce Birliğimize gönderilen ve meslektaşlarımızın reçete karşılıkten dikkat etmeleri gereken konular aşağıda yer almaktadır:

Emekli Sandığı Genel Müdürlüğü Sağlık Dairesi Başkanlığı'nın 31.3.1998 tarih, 21520 sayılı yazısında, 1998 yılı Bütçe Uygulama Talimatı'na göre, Emekli Sandığı mensuplarının, tedavileri için gereken ilaçların yazımında kendinden kopyalı reçeteleri içeren

sağlık karnelerinin kullanılmasının öngörüldüğü belirtilmiş ve bu uygulamanın, 12.3.1998 tarih 3563 sayılı Maliye Bakanlığı yazısına dayanılarak Maliye Bakanlığı ile Birliğimiz arasında yapılan protokol uyarınca 1 Mayıs 1998 tarihinden itibaren başlayacağı bildirilmiştir.

Emekli Sandığı'nın düzenlediği sağlık karnelarında, ayakta veya yatan hasta reçetesi biçiminde bir ayrılmadığından, yatan hasta reçetelerine reçeteyi yazan hekim tarafından "Hastanede yatmaktadır" ifadesinin yazılması, has-

tane eczanesinde bulunmayan ilaçlar için "kendisi veya benzeri yoktur" kaşesinin basılması, hastane eczanesinin olmaması durumunda, bu hususun belirtilerek yetkili kişi tarafından onaylanması gerekmektedir.

**Bağ-Kur, Strepsils
pastil adlı preparatin
bedeli ödenen boğaz
pastilleri arasında yer
aldiğini bildirdi.
(30.3.1998 tarih
125999 sayılı
Bağ-Kur Genel
Müdürlüğü talimatı)**



**Bağ-Kur Genel
Müdürlüğü Paclitaxel
(Taxol) ve Docetaxel
(Taxore) adlı preparatların
ayaktan ve yatarak
tedavilerde kullanımı
halinde dikkat edilmesi
gereken hususlara açıklık
getiren bir talimat yayın-
ladı. Talimat 1.05.1998
tarihinden geçerli.**

(Bağ-Kur Genel Müdürlüğü'nün 17.4.1998
tarih ve 129999 sayılı talimi)

1-Ayaktan tedavi edilen hastalardan "Sağlık Kurulu" raporu istenmesi ve "Paclitaxel" veya "Docetaxel" kullanılma gereklisinin 4üncü maddede belirtilen unsurlar çerçevesinde mutlaka açıklaması,

**1998 yılı Bütçe Uygulama
Talimi'nin getirdiği
değişikliklerin 1998 yılı
Bağ-Kur protokolünün
29.maddesi gereğince,
Bütçe Uygulama
Talimi'na paralel olarak
nasıl uygulanacağına
ilişkin hükümler;**

(Bağ-Kur Genel Müdürlüğü'nün 3.4.1998
tarih ve 128084 sayılı yazısı.)

1-Paclitaxel ve benzeri maddeleri içeren onkolojik ilaçlar, aynı endikasyonda kullanılabilcek ve tedavi maliyeti daha düşük alternatif ilaçların kullanılmasına gereklilerini açıklayan sağlık kurulu raporuna dayanarak reçete edilecek ve reçete bedellerinin ödenmesinde bu rapor aranacak.

2-(Ek-1) listede yer almamakla birlikte, hasta katılım payı ilgililerden alınmak kaydıyla uzun süreli kullanımını sağlık kurulu raporuyla tevsik edilen

2-Yatan hasta reçetele-
rinde.

a) Hastane eczanelerinden temininde, "Sağlık Kurulu Raporu" istenmemesi ancak sorumlu hekim tarafından hasta tabelasına kullanılma gereklisinin yazılması ve bu bilgilerin ödemeyi yapan Kurumun istemesi halinde eksiksiz olarak verilmesi,

b) Serbest eczanelerden temininde, "Sağlık Kurulu Raporu" istenmesi ve söz konusu ilacın kullanılma gereklisinin açıklamasının yapılması.

3- "Paclitaxel" ve "Doce-
taxel" in bugün itibarıyle mev-
cut klinik verilere dayanarak,
Sağlık Bakanlığıca kabul
edilmiş endikasyonları (Pac-
litaxel=Over Ca, Meme Ca,

ilaçlarda birer aylık tedavi dozu
bedeli ödenecek.

3-Ayakta tedavilerde kul-
lanımı, resmi sağlık kurum ve
kuruluşlarında yapılacak kültür
ve antibiyogram testi sonucuna
bağlı olan ilaç gruplarından
üçüncü kuşak sefalosporinlerin
oral formları liste dışına
çıkartılmış olup sadece parenteral
formlarından, kültür antibiyog-
ram test sonuç belgesi istenile-
cektir.

4-Büyüme hormonu ile
tedaviye başlanabilmesi için
27.1.1998 tarih ve 1993/5 nolu
genelgede belirtilen ilk üç
fikraya dahil olmak üzere;

Hastanın ilgili uzman hekim
tarafından en az altı ay süreyle
büyüme hızının izlendiğinden
sonra, büyümeyi etkileyen sis-
tematik bir hastalığı veya beslen-
me bozukluğu olmayan hastalar-
da yıllık büyume hızının 4
cm' nin altında olması, kemik
yaşının kronolojik yaşa göre en
az iki yıl geri olması, ötiroid

küçük hücreli olmayan
Akciğer Ca, Docetaxel=Meme
Ca) dışında bedellerinin öden-
memesi, gerekmektedir.

4- "Paclitaxel" ve "Doce-
taxel" in reçeteleştirilmesinde,
istenilen "Sağlık Kurulu Ra-
por"larında bulunması gereken
bilgiler aşağıda maddeler ha-
linde sıralanmıştır;

- a) Ameliyat/biopsi tarihi
- b) Patoloji raporu
- c) Kemoterapinin yapılmış
yapılmadığı,

d) Hangi kemoterapi rejim-
inin yapıldığı,

e) Bu kemoterapi rejiminde
antrasiklin grubu antibiyotik-
lerin bulunup bulunmadığı,

f) Kemoterapi sonucunda
remisyona giren hastalarda
metastaz/nüks'ün ne zaman
ortaya çıktığının belirtilmesi.

hastalarda uygulanan büyümeye
hormonu uyarı testlerinden en az
ikisine (laboratuvar bulgularına
göre) olumlu yanıt alınarak izole
veya birlikte olan büyümeye hormonu
eksikliği tanısı konması ve bu
hususların düzenlenecek sağlık
kurulu raporu ile tevsiki
gerekmektedir.

Altı ayda bir tedavinin seyri
ve çocuğun fiziki boy uzunluğu
ilgili uzman hekimin raporu ile
tespit edilecek ve bir yıllık
tedaviden sonra tedaviye devam
etmesi gereklilik görülen "Growth
Hormon" yetersizliği kanıtlanmış
boy kısalığı olgularında, yeniden
sağlık kurulu raporu düzenlenecek
ve Radyolojik olarak epifiz hatlarının
açık olduğunu gösterilmesi kaydıyla
hedeflenen yaş grubu ortalamama
boy sıkalmasına göre 25 percentile
değerlerine ulaşana kadar durum
her yıl sağlık kurulu raporuyla
tevsik edilecektir.

İlaçlar ilgili uzman hekim
tarafından günlük doz ➔



miktari ve bir kutunun kaç günlük doza tekabül ettiği belirtilmek suretiyle en fazla ikişer aylık dozları halinde reçeteye yazılacak ve yazılan ilaç miktarı doktorun ismi, diploma numarası ve imzası ile birlikte sağlık karnesine işlenecek ve sağlık karnesinin ilgili sayfasının bir fotokopisi ödeme evrakına eklenecektir.

5- (Ek-1) No'lu listede yer alan

hastalık gruplarına ait ilaç etken maddelerine yenileri eklenmiştir.

-Kanser-Oncotice

-Göz hastalıkları a)Glaukomda kullanılacak ilaçlar-Metipronolol

-Bronşiyal astmada kullanılan ilaçlar-İpratropium

-Kronik böbrek hastalıkları

Peritoneal diyaliz solüsyonu (CAPD sistemleri dahil)

6- (EK-1) No'lu listede yer alan

hastalık gruplarına ait ilaç etken maddelerinden çıkarılanlar aşağıdaki başlıklar altında belirtilmiştir.

-Kronik böbrek hastalıkları

Peritoneal Dializ solüsyonları

(Sıralamanın en altında tekrar belirtilen peritoneal dializ solüyonları çıkarılmıştır)

-HIV-Enfeksiyonlarında kullanılan spesifik ilaçlar

Zalsitabin, Zidovudin (çıkarılmıştır)

Bağ-Kur Bronşial Astmada ATROVENT'in katılım payından muaf olduğunu bildirdi.

(Bağ-Kur Genel Müdürlüğü Sağlık Dairesi Başkanlığı'nın 3 Nisan 1998 gün ve 128090 sayılı yazısı)

Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü, TERFENADİN ve ASTEMİZOL içeren ilaçların kullanım emniyeti açısından prospektüslerinde yer alan ürün bilgilerinin yenilenmesi ve güncelleştirilmesini istedi.

(Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün 10 Mart 1998 tarih 088083 sayılı yazısı)

Astemizol ve Terfenadin'in karaciğer metabolizmasını etkilemesi sonucunda hayatı risk yaratayan yan etkilerin ortaya çıkışmasına neden oldukları, ciddi karaciğer bozukluğu olan ve bu maddenin karaciğerdeki metabolizyonunu etkileyen ilaçları da kullanmakta olan hastalarda kon-

Bağ-Kur sigortalıları ve/veya hak sahipleri için düzenlenen sağlık kurulu raporlarında kronik bronşit, amfizem, astım vb. gibi kronik obstruktif akciğer hastalığı (KOAH) tanısı yer alan hastalarda, endikasyonu bronşiyal astm olan Atrovent (İprat-

trendike oldukları belirlenmiş ve hangi durumlarda kullanılmaları gerektiği maddeler halinde gösterilmiştir:

-Azol grubu antifungal ilaçlar (Ketokonazol, itrakonazol gibi)

-Makrolid antibiyotikler (eritromisin, troleandomisin, kloritramisin, roksitramisin, josamisin)

-HIV proteaz inhibitörleri (indinavir, ritronavir, sakinavir, nelfinavir gibi)

-Serotonin reuptake inhibitörleri (fluoksomtin, fluoksetin, proketin, sertralin, nefazodon gibi)

-Zileuton, sisaprid, sparfloxasin

-Mibepradil

-Diğer güçlü 3A4 inhibitörleri

-Terfenadin ve Astemizol greyfurt suyu ile birlikte alınmalıdır.

-Tavsiye edilen günlük doz aşılmamalıdır.

-Ciddi kalp, karaciğer ve böbrek rahatsızlığı olanlarda kullanılmamalıdır.

ropyum bromür) isimli preparatin, 1998 yılı Bağ-Kur Protokolü eki sözleşmenin Ek-1 nolu listesinde Bronşiyal Astmada kullanılan ilaçlar bölümünde değerlendirilmesi ve katılım payından muaf tutulması gerektiği bildirilmektedir

İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün Mersol ile ilgili Geri Çekme Duyurusu

(İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün 12 Mart 1998 tarih ve 08643 sayılı yazısı)

Merkez Lab. İlaç San. Ve Tic. A.Ş. tarafından üretilen **MERSOL 30 ml. isimli ilaçın**, Sağlık Bakanlığı'nda yapılan inceleme sonucunda 157(7,97-7,2002) seri numaraları için, numunenin renjinin bulanık olması nedeniyle "Farmasötik ve Tibbi Müstahzar, Madde, Malzeme ve Terkipler ile Bitkisel Präparatların Geri Çekilmesi ve Toplatılması Hakkındaki Yönetmelik" gereğince 2. Sınıf geri çekme işlemi uygulanacaktır.

