



GÜNCEL



Ecz. Burhanettin BULUT
Başkan

2009 YILI SEÇİMLİ OLAĞAN GENEL KURUL AÇILIŞ KONUŞMASI

Değerli Meslektaşlarım
Değerli Basın Emekçileri,
Değerli Misafirler,
Hepiniz hoş geldiniz.

Kongreler mesleğimizin içinde bulunduğu durumu, bu durumun bireysel ve toplumsal etkilerini irdelememize, ayrıca dünyada ve ülkemizde yaşananlara ilişkin fikirlerimizi paylaşmamıza olanak sağlıyor. Özellikle mesleğimiz açısından, bu zorlu dönemde kongremizin sorunlarımızın çözümüne katkı yapmasını umuyor, katılımınızdan dolayı hepinize teşekkür ediyorum.

Devamı 2'de

E ADANA ECZACI ODASI 2008-2009 YILI SEÇİMLİ OLAĞAN GENEL KURULU YAPILDI.

Odamızın 2009 yılı Seçimli Olağan Genel Kurulu 26 Eylül Cumartesi günü Seyhan Oteli Güney Balo Salonunda yapıldı. 27 Eylül 2009 Pazar günü Odamız hizmet binasında seçimler gerçekleştirildi.

Kongremizin açılış konuşmasını Oda Başkanımız Ecz. Burhanettin BULUT yaptı.

Genel Kurulumuza 492 meslektaşımız katıldı. Genel Kurulumuzu, Divan Başkanı olarak Ecz. Öner KÜÇÜKYALÇIN, Divan 2. Başkanı Ecz Mahmut SÖNMEZ, Üye Ecz Burcu ERDAŞ ile Üye Ecz Gülen ÖZEL yönetti.

Yönetim Kurulu Faaliyet Raporunu Genel Sekreter Ecz Ali Yücel SEÇKİ, Yönetim Kurulu Mali Raporunu Sayman Ecz Hakan FENNİBİLEK, Denetleme Kurulu Raporunu Denetleme Kurulu Başkanı Ecz. Alev ERSAN, Haysiyet Divanı Raporunu Haysiyet Divanı Başkanı Ecz Bilge ÜSTEKIDAĞ sundular.

Devamı 8'de



Meslek örgütlerimiz mesleğimizin gelişmesi için hizmet üretirler. Gerek ekonomik gerekse mesleki gelişim için yapılan çalışmaların yanında, meslek örgütlerimizin en temel işlevlerinden biri de, birer sivil toplum örgütü olarak hükümetlere yönelik baskı görevini yerine getirmektir.

Bu anlamda sivil toplum örgütleri ülke demokrasisinin vazgeçilmez olgularındandır. Sivil toplum kuruluşlarının demokratik yöntemler kullanarak hükümetlere baskı görevi yapması, yönetim erkine katılması ve siyasette etkin olması, toplumsal gelişmeye katkı sağlar. Tabi bu gelişmede ülke yöneticilerin sivil toplum örgütlerine bakışı da çok önemlidir. Siyasi erk, meslek örgütlerini, sivil toplum örgütlerini kendilerine rakip görmemelidir. Aksine; eleştirilerden faydalanmalı, sinerji yaratmalıdır. Her meslek örgütünün kendi sorumluluğu olan konularda etkin olması, ortak çalışma yapılması, gelişmişlik kriterlerinden biridir.

Ancak bugün ülkemizde - anlamsız bir- kurumlar arası rekabet, her alanda kendini hissettirmektedir. Demokrasi kültürümüzün eksikliğinin yarattığı bu çatışma, ayrışmaya hizmet etmektedir. Unutmayalım ki, ülkemiz kültürü ve tarihi ile, bu tür girişimlerin esiri olmayacağını defalarca ispatlamış olgunluktadır. Ancak burada temel problem; daha hızlı gelişmenin önüne konulan engellerin, hiçbir zaman eksik olmaması ve kendini sürekli yenilemesidir.

Ülkemizde yapılan siyaset sorunları çözmeye yetmiyor. Ekonomik, siyasi ve toplumsal olarak her alanda sorunlarla boğuşuyoruz. Taraf ve karşı-taraf mantığı dışında politika üretememe, çözümsüzlüğe yol açmaktadır. Biz bertaraf değiliz, ama kendi tarafımızı yaratmak, yaşatmak, büyütme için uğraş vermekteyiz.

Hepimiz değişiyoruz. İçten içe yaşadığımız bu değişimi hissetmek de zor değil. Fakat ülkemizin tek değişmeyenini ne yazık ki siyasetçilerin davranış modelleri, siyaset yapma anlayışları...

Ama toplum farklı bir siyaset anlayışı beklentisi içinde. Neyse ki bütün kışkırtmalara karşın sağduyusunu da kaybetmiş değil. Çözümün yegâne yolu da bu; toplumsal hoşgörüyü kaybetmemek. Tabi ki toplumsal ayrışma sorunu kadar ülkemizin insan hakları, özgürlük, demokrasi, iş, aş sorunları var. Bunların çözümü için siyasetin kalitesini, ayrıştırıcı değil, bütünleştirici anlayışları yükseltmemiz, bu anlayışları çoğaltmamız gerekiyor.

Dünyada çağdaş düşünce modelleri üstüne evrensel fikirler tartışılıyor. Siyaset haricinde bilinen başka bir demokratik yöntem yok. Demokrasi gibi temel tanımlamalar küresel kabul kriterleri içerisinde birbirine yakınlaşıyor. Zira "bize göre demokrasi" olmaz, artık bizim yasalarımız için de demokrasinin bağlayıcılığı olan evrensel normlar olmalı. Burada esas olan şu; bizler demokrasiyi hissetmek için farkları ortadan kaldırmalıyız. Her şeyden önce toplumun korkusuz, âmâsız ve fakatsız bir demokrasiye ihtiyacı var. Demokrasiyi "korkusuz yaşamak" için, onu hissederek istemeliyiz. Ülkemizde yaşadıklarımız yalnız aklımıza kazınmaz, duygulara, hislere de işler. Sevgi, anlayış, hoşgörü, adalet, merhamet gibi duygular eksik olduğunda hissiyatı da bitirir. Açıkçası tüm sorunlarımızı aşmak adına toplum olarak demokrasiye sahip çıkma refleksini, yani hissiyatımızı ve inancımızı güçlü tutmamız gerekiyor.



Tabi yine burada da tüm bunları aşacak olan da siyasetin kendisidir. Siyaset, farklı anlayışlar arasında eşitliği savunmaktır. Bu farklı anlayışlar tartışıldıkça gelişmenin de önünü açacaktır. Kapalı, gizli, halkı yok sayan, halkın sağduyusuna itibar etmeyen anlayışlar ancak çağdaş siyasetin etkinliği ile aşılabılır.

Mesleğimizin son yıllarına baktığımızda hükümet üzerine baskı görevi yapmak bir yana, varlık mücadelesi dışında bir hak aramaya giremediğimiz görülecektir.

Bir yanda ekonomik dayatmalar diğer yanda yasa ve mevzuat zorlamaları. Geçmiş iki yılda eczacıya karşı yapılanın tek tarifi var. Dayatma uygulamaları.

Her zaman olduğu gibi alışık olduğumuz üzere yine bir bayram arifesinde İlaç Fiyat Kararnamesinde değişiklik yapıldığı resmi gazete tarafından duyuruldu.

Jenerik ilaçlarda %80 olan referans fiyat tabanı %60'a indirildi. %60 referans fiyat uygulamasının yürürlük tarihi ise tüm jeneriklerde 45 gün sonra, 20 yıldan eski ve PSF'si 10 TL'nin üzerinde ilaçlarda ise 30 Nisan 2010.

Değiştirilen Sağlık Uygulama Tebliği ile birlikte serbest eczanelerin kamu kurum iskonto yükü %24'e çıkarılıyor.

%60'lık referans fiyat uygulaması ilaç fiyatlarında %15'lik bir düşüşe yol açacak. Bu uygulama ciddi oranda bedelsiz kamulaştırma anlamına geliyor. Tabi eczacılara çıkartılan fatura bununla da sınırlı değil.

SUT'ta yapılan bir diğer değişiklik ile muayene ücretlerinin bir bölüm yükü de yine eczacılara ihale ediliyor.

Yani, muayene ücretleri tekrar eczanelere yüklendi. Birinci basamak sağlık kuruluşları ve aile hekimlerinde 2 TL, eczaneden tahsil edilecek.

İkinci ve üçüncü basamak sağlık kuruluşlarında 8 TL' olan 3TL'lik tutarı

Özel sağlık kuruluşlarında ise 15 TL muayene ücretinin 3 TL'lik tutar ise yine muayeneye ilişkin reçete ile eczanelere müracaat aşamasında eczaneden tahsil edilecek.

Tüm bu değişiklikler, eczane ekonomisi açısından da önemli bir küçülmeye işaret ettiği gibi, yine eczane içindeki bürokrasiyi artıracak. Son yıllarda yapılan tüm düzenlemeler gibi ilaç harcamalarının yükü yine eczacılar ve hastalar arasında paylaştırılıyor.

2009 yılında İlaç Pazarı yüzde 20 büyüdü. Hükümet tüm kesimlerde küçülme var iken ilaçta



büyümenin hesabını bizden ve hastalardan sormaya çalışıyor. Biz mi büyüttük bu pazarı? Bunun için eczanelerin daha çok büyümesi gerekirdi. Büyüdü mü? Hayır, büyümedi. Eczaneler büyümüyor. Çokuluslu ilaç şirketleri büyüyor. Peki, bu büyümenin bedelini kim ödüyor? Bu büyüme, büyümede hiç suçu olmayan eczaneye ve hastaya fatura ediliyor. Nüfusa dayalı faktörler ve talep artışı gibi olağan büyüme dışında, pazarın büyümesinin nedeni akılcı ilaç kullanımının olmaması, eşdeğer ilaç politikalarının doğru uygulanmaması, ilaç şirketlerinin promosyon faaliyetlerinin denetlenememesi, Türkiye'nin hastalık temelli tedavi kılavuzları olmaması asıl büyüme sebebidir.

İlaç fiyatlarındaki bu kadar radikal bir düşüş, eczane ekonomisine çok ciddi bir biçimde yansımaktır. Bu küçülme, pek çok eczanemiz için kapatma tehlikesi anlamına gelmektedir. Hastalar için de sağlık hizmetlerinin erişimi son derece zorlaştıracaktır. Bizler, ilaç fiyatlarındaki düşüşe karşı değiliz, ama deyim yerindeyse, fakirin cebinden alıp zengine vereceğiniz, zenginin cebinden alın diyoruz. Zenginin daha da zenginleştiği, fakirin daha da fakirleştiği bir Türkiye, istediğimiz ülke hayali değil.

Ülkemizde derinden etkileyen bir ekonomik krizin olduğu gerçeğini inkâr etmek mümkün değil... Son 8 ayın verileri bunu açıkça ortaya koyuyor. 2009 yılı sonu bütçe açığının 63 milyar TL olacağı ifade ediliyor. Ülkenin en temel sorunlarından biri olan işsizlik, küresel krizle birlikte yüzde 15'ler sınırına dayanmış durumda. Daha da önemlisi 2009 yılında ekonominin yüzde 6 küçülecek olmasıdır. "Teğet geçti, teğet geçiyor" denilen krizin Türkiye ekonomisinde ortaya çıkardığı tablo özetle budur.

Özellikle birinci evresi tamamlanmış olan sağlıkta dönüşümün, ikinci evresine geçiliyor olması ve bunun yanında küresel kriz ile, doğaldır ki ilaç ve sağlık alanına dönük de bir fatura çıkartılacak. Bu anlamda "Orta Vadeli Mali Program" bir yanı ile ilaç ve sağlık alanında bir indirim amaçlanıyor. Bu faturanın bir bölümü ise biz eczacılara kesiliyor.

Eczacılar olarak bizlerin bu faturayı kabul etmesi mümkün değildir. Eczanelerde tam bir yıkıma yol açacak bu faturaya karşı örgütlü gücümüzü harekete geçireceğimizden hiç kimsenin kuşkusu olmasın.

İlaç fiyatlarının düşürülmesi ve halkın ilaca kolayca ulaşması yıllarca savuna geldiğimiz bir politikadır. Temel amacı toplum sağlığını korumak olan bizler, bu politikaları savunmaya da devam edeceğiz. Hep söylüyoruz, Türkiye'de temel bir ilaç politikası oluşturulmalıdır. Bu alanda bu kadar yap-boz uygulamaları doğru değil. Bilimsel eşdeğer ilaç ve rasyonel ilaç kullanımı desteklenmelidir. Yaşlanan toplum, büyüyen SGK, artan hekime gitme sıklığı ile sarfiyatın artması doğaldır. Koruyucu sağlık hizmetleri ve bilimsel yöntemlerle engellenmesi gereken bütçenin bu yöntemle aşağı çekilmesi de mümkün değildir.

Son uygulama ile kamunun ilaca yapacağı harcama azalmayacağı gibi, bu uygulamanın halka yeni yükler getireceği açıktır. İnanıyorum ki bu uygulamadan da kısa bir süre sonra vazgeçilecek



ya da yine yeni bir yöntem aranacaktır. Yoksa kamu vatandaşına ne halin varsa gör demiş olur ki, bu hem Anayasa'ya, hem de bizlerin savuna geldiği sosyal devlet anlayışına aykırıdır. Devlet, yurttaşının sağlık hakkının gerçekleşmesini sağlamakla yükümlüdür. Daha tüm yurttaşlara ücretsiz sağlık hizmeti vadinin mürekkebi kurumadan, birinci basamak sağlık hizmetlerinin bile ücretli hale getirilmesi, üstelik bu ücretin eczaneler aracılığıyla alınması, kabul edebileceğimiz bir yaklaşım değildir. Bizler, sağlık emekçisi olarak, sağlığın ve ilacın önündeki tüm engellerin kalkmasından yanayız.

Bizler, sağlık alanındaki sorunun bir finansman sorunu olarak görülmesini doğru bulmuyoruz. Sonuçta bu güne kadar yapılan tüm düzenlemeler çeşitli itirazlara rağmen siyasi bir tercih ile uygulandı. Meydanlarda "hekimler ayağınıza gelecek, ücretsiz muayene" diye politika yapanlar bunun yaratacağı sonuçları biliyorlardı. Aile hekimliği ya da daha geniş anlamda sağlıkta dönüşüm, piyasanın egemenliğini ilan edeceği ve maliyeti yükselteceği çok açık bir durumdu. Aile hekimliğinde muayene ücreti sağlıkta dönüşümün özüne aykırı bir uygulamadır. Sağlıkta dönüşüm uygulamasının daha 2.evresinde temelleri sallanmaya başlamıştır. Daha yılını doldurmadan sağlıkta dönüşüm ana mantığından uzaklaşmıştır.

Son 2 yılda eczane ekonomimizi ayakta tutabilmek adına bir anlamda varlık mücadelesi verdik.

Sağlıkta Dönüşüm Programının ve ekonomik krizin ilaç alanında yarattığı açıkları bizlerin sırtına yüklemek için dayatılan protokoller nedeni ile bizler 1,5 yılda 3 defa hükümetle sözleşme krizi yaşadık.

Kamu kurum iskontolarını, muayene ücretlerini tüm kamuoyu önünde tartıştık.

Sürekli değiştirilen Sağlık ve Tedavi Uygulama Tebliğleri, eczacı ortaklığını getiren 6197 sayılı yasa taslağı, 1262 sayılı ilaç hizmetini düzenleyen yasada öngörülen değişiklikler, ilaçta reklam ve tanıtımın önünü açma çabaları ile mücadele ettik.

Sosyal Güvenlik Kurumu'nun örgütlü gücümüzü bölme ve bizleri kurum karşısında yalnızlaştırma amacıyla önümüze koyduğu "e-sözleşme" dayatmasına karşı çıktık.

21 Aralık'ta Ankara'da 34 bin sesle "Artık Yeter!" dedik. Demek ki hala sesimizi ulaştıramamışız. Bu uzun mücadele içinde tüm sektör bileşenlerimiz ile çatışma içinde verdiğimiz emek, çaba, yani demokratik mücadelemiz bir genelge ile yok sayılamaz.

18 Eylül genelgesi, sağlık dönüşüm ya da devrim değil tek kelime ile sağlıkta darbedir.

Halka paran kadar sağlık hizmeti anlamına gelmektedir.

Özel hastaneler gruplara ayrılarak yeni bir sınıflandırmaya gidilmektedir.



Muayene ücretli hale getirilmiştir.

Hekimler üzerindeki belirsizlik daha da artmıştır.

Özel hastaneler yatırımlarının karşılığını ancak vatandaş üzerinden sağlar hale getirilmiştir.

Bu süreç sonunda ilaç firmalarının yabancı sermayeye satışı hızlanacaktır.

İlaçta kamu kurum iskontoları yüzde 11+13 şeklinde artırılması ile eczacıya yeni transfer yükü getirilmiştir. Bu genelgeler resmen orantısız güç kullanmayı andıran bir tür dayatmadır.

İlaç fiyat indirimleri ile eczacının sermayesi beşte bir oranında azalacaktır. Bu indirim, eczane cirolarının beşte bir oranında azalması, eczane karlılığının beşte bir oranında azalması anlamına gelir.

Diğer yandan, muayene ücretleri hem artırılmış, hem de özel hastanelerin muayene ücretleri de yine eczacıların üzerine yıkılmıştır. Bu, açık olarak bizim SGK protokolü imzalandığı tarihteki "SUT hükümleri geçerlidir" maddesine aykırılık teşkil etmektedir. Eczane ekonomisi adına 3 protokol ile belli kazanımları elde etmemiz, ayrıca ilaç firmaları ile 8 aylık uğraşımız bir anda yok edilmiştir.

Kendimiz abartmayalım ama örgütlülüğümüzü de hiçte küçük görmemeliyiz. Mesleğimiz bu sorunları aşacak güçtedir. Yeter ki birlikteliğimizi zayıflatmayalım. TEB yakın zamanda tekrar odaları bir araya getirip yeni önlemlerini açıklayacaktır. Genel başkan burada bizleri bu konuda bilgilendirecek.

Son iki yılda verdiğimiz mücadele hem diğer sivil toplum örgütlerine hem de halkımıza örnek bir dayanışma sembolü olmuştur.

Ankara Kolej Meydanında aynı kaderi paylaşan 32 bin ses, hep bir ağızdan haykırdık "artık yeter" diye. Birbirimizin sesini duydukça yeniden umutlarımız arttı, yeniden birbirimizin farkına vardık. Kendi gücümüzü hissetmemiz, karşımızdakilere gücümüzü göstermemizden çok daha anlamlıydı. Örgüt tarihimizde 21 Aralık Ankara Mitingi yerini aldı.

Adana Eczacı Odası, bölgesel veya ulusal eczacı eylemlerindeki örnek tavrını burada da sergiledi. Ankara Mitingine 1600 kişi ile katılmamız bizlere gurur vermiştir. Birlikte yol yürüdüğümüz dostlarımıza, eczane çalışanlarımıza, eczane teknisyenleri derneğimize, Güney Ecza Kooperatifimize ve TEB'e tekrar teşekkür ediyoruz.

Hükümet ve SGK ile mücadeleyi son 6 aydır ilaç firmalarına çevirdik. İlaç satış koşullarımızın yanında ilaç alım koşullarımız da bir o kadar önemli olduğunu biliyoruz. Bahse konu olan ticari iskontolarda yüzde 7 -10 arasında bir orandan söz ediyoruz.



Önce Servier eylemi, arkasından Pfizer eylemi

MSD, GSK, Servier, Pfizer de bu rakam 100 milyona çıkıyor.

Tüm firmalar yüzde 4 ve 7 uygulamaya başlarsa 500 milyon dolara yakın eczanelere katkı sağlamış olacak. Buradaki toplam rakam, toplam eczane cirosunun yüzde 5'i civarındadır.

Her eylem böyle somut sonuçlar vermediği için özellikle rakamlar veriyorum.

Servier, GSK, MSD, Novartis, Bilim, Deva, Astra Zeneka, ve Bayer ile sadece bölgemizde eczane başına 10 bin lira kazanç sağlamıştır. Bu bizim birlikte başarabileceklerimizin küçük ve somut bir verisidir.

ADEO kuruluşunun 53 yılını geride bıraktı. ADEO bu yıllar içinde bir kültür yaratmıştır. Bu kültür bir kesimin, dar anlayışların yönetim anlayışında değildir. Tüm renklerin güzelliklerinin farkına varılabilen, dayanışma ve bütünleşmenin etrafında birleşmeye dayalı bir kültürdür. ADEO, her zaman pozitif politika üretmiştir.

Bugün Türkiye’de değişimin, demokrasinin, çağdaşlaşmanın önündeki en büyük engel halinde duran, mevcut siyaset kültürünün yıllardır özenerek yarattığı “bizler ve onlar” temelli anlayışın sıkıntılarını yaşıyoruz. Mutlaka her fikir ve her düşünce kendi içinde değerlidir. Bir fikrin tarafı olmak, karşısındakini düşman, yanındakini mutlak dost yapmamalıdır. Meslek örgütümüzde ayrımcılığa, kategorize etmeye bu güne kadar izin vermedik. Bundan sonra da vermeyeceğiz.

Demokratik bir yapılanma için çoğulcu bir anlayış ne kadar ihtiyaç ise meslek örgütleri içinde bu anlayış ile bir arada olmak o kadar önemlidir. Bugüne kadar ADEO’da hizmet veren tüm meslektaşlarımızı saygı ve sevgi ile anarak, bu güzide meslek odamızı kendi evladınız olarak görmeyi ve katkınızı esirgememenizi diliyorum, hepimize saygılar sunuyorum.

**Ecz. Burhanettin BULUT
BAŞKAN**

ADANA ECZACI ODASI 2008-2009 YILI

SEÇİMLİ OLAĞAN GENEL KURULU YAPILDI.

Yönetim Kurulunun 2008-2009 faaliyet raporu ve mali raporu ve denetleme kurulu raporu oy birliği ile kabul edildi. 2009-2010 yılı taslak bütçesi, oda giderlerine katkı payının serbest eczaneler için aidatın 15 katı olması ve Adana Eczacı Odası olarak 5 Eczacılık Fakültesi öğrencisine karşılıksız burs verilmesi önerileri kongre tarafından kabul edildi.

Kongrede 1 adet aday listesi önergesi verildi ve liste genel kurula okundu.

Kongremizin Dilek ve Öneriler gündem maddesinde Ecz Cengiz TÜMER söz alarak eczacılıkta birlik ve beraberliğin öneminden bahsetti.

Kongremize ve seçimlere katılan, söz alarak konuşma yapan Tabipler Odası Başkanı, Diş Hekimleri Odası Başkanı, Güney Ecza Koop. Yönetim Kurulu Başkanı, Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü ve TEB Başkanına ve katkı sunan tüm meslektaşlarımıza teşekkür ederiz.





27 Eylül Pazar Günü Odamızda seçimler yapıldı. Tek liste ile yapılan oylama saat:17.00'de son buldu. 27 Eylül 2009 tarihinde yapılan seçim sonucu belirlenen kurul üyeleri, mazbatalarını 02 Ekim 2009 tarihinde aldılar.

Kurulların 5 Ekim 2009 tarihindeki ilk toplantılarında görev dağılımları gerçekleştirildi.



MUVAZAA İLE MÜCADELEDE YENİ BİR DÖNEM!**2009-09-01**

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından 01.07.2009 tarihinde, eczacı odalarının etkinliği ve muvazaa ile mücadele konusunda Odalarımız ve Birliğimiz açısından son derece önemli olan ve İlaç ve Eczacılık Müdürlüğü ile eşgüdüm içinde çalışmaya ve muvazaa ile birlikte mücadeleye olanak tanıyan 2009/40 sayılı Genelge yayımlanmıştır. Bu Genelge, Birliğimizin web sayfasında "YENİ BİR DÖNEM!" başlığı ile duyurulmuş, genelgenin yayımlandığı tarihten bu yana sürdürülen çalışmalar da muvazaa ile mücadele açısından yeni bir dönemin başladığını açık bir şekilde göstermiştir.

Genelgenin yayımından sonra İlaç ve Eczacılık Genel Müdürü başkanlığında TEB Genel Sekreteri ile Genel Müdürlük ve Türk Eczacıları Birliği avukat ve eczacılardan oluşan toplam 6 kişilik bir komisyon oluşturulmuştur. Komisyonun 15 günde bir toplanması; komisyon toplantılarında, toplantıda dosyası görüşülecek olan eczacının kayıtlı bulunduğu ve muvazaa kanaati bildirmiş Eczacı Odalarından birer yöneticinin de hazır bulunması kararlaştırılmıştır.

Bu komisyon bugüne kadar 06.08.2009 ve 20.08.2009 tarihlerinde olmak üzere iki kez toplanmış, bu toplantılarda görüşülen 17 dosyanın tamamı için oybirliği ile muvazaa kararı verilmiştir. Bu dosyaların hepsi, ilgili Bölge Eczacı Odaları tarafından muvazaa kanaati bildirilmekle birlikte İl Sağlık Müdürlüğü tarafından ruhsat düzenleme kararı alınan ve oluşan görüş ayrılığı nedeniyle 2009/40 sayılı Genelge gereğince değerlendirilmek üzere Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne gönderilen dosyalardır.

Komisyon toplantıları sonrasında İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğünce, ilgili İl Sağlık Müdürlüklerine yazılı bildirimde bulunularak, dosyalar hakkında alınan kararlar bildirilmiş; böylece, Bölge Eczacı Odaları tarafından muvazaalı kanaati oluşan hiçbir eczanenin açılmaması sağlanmıştır.

Komisyonun 20.08.2009 tarihinde yapılan ikinci toplantısında, komisyon çalışmalarının ve görüşülen dosyalara ait sonuçların eczacı kamuoyu ile paylaşılmasının, mesleğimizin kanayan yarası olan muvazaa ile mücadelede yarar sağlayacağı ve muvazaalı eczane açma girişimlerini asgariye indireceği, ilerleyen dönemde ise tamamen ortadan kaldıracığı değerlendirilmiştir.

2009/40 Sayılı Genelge ile başlayan yeni dönemde, İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğü, Birliğimiz ve Bölge Eczacı Odalarımızın uyumlu ve özverili çalışmaları ile muvazaa ile mücadelede kısa sürede çok yol alınacağına yürekten inanıyoruz. Bu yeni dönemi İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü ve Türk Eczacıları Birliği muvazalı eczane açılışlarına ve mevcut muvazaalı eczanelere karşı bir seferberlik durumu olarak nitelemekte ve konuya ilişkin tüm üyelerimizin katkı ve çabalarını beklemektedir.

Muvazaalı eczane açılışlarının engellenmesi ve daha önceden açılmış olan muvazaalı eczanelerin faaliyetlerine son verilmesinin sağlanması için sürdürülen ve sürdürülecek olan tüm çalışmalar, Bölge Eczacı Odalarının yıllardır meslek onuru adına verdiği haklı mücadelelerinin kazanılmasında önemli rol oynayacaktır.

Bölgelerindeki muvazaalı eczanelerin saptanması, bu konuda tüm bilgi ve kanıtların elde edilmesi ve Bölge Eczacı Odaları ile paylaşımı noktasında tüm meslektaşlarımızın üzerine düşeni fazlasıyla yapacağına olan inancımızla mesleğimizin bu kanayan yarasına en kısa sürede hep birlikte son vereceğimizi umuyoruz.

ACIBADEM SAĞLIK VE HAYAT SİGORTA A.Ş İLE SÖZLEŞME YAPAN ECZANELERİN DİKKATİNE **2009-09-01**

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB'den Odamıza gönderilen yazıda;

"Acıbadem Sağlık ve Hayat Sigorta A.Ş ile sözleşme yapan eczanelerin mevcut sözleşmelerini 01.10.2009 tarihine kadar yenileyerek Acıbadem Sağlık ve Hayat Sigorta A.Ş'ye göndermesi;

Acıbadem Sağlık ve Hayat Sigorta A.Ş ile ilk kez sözleşme yapmak isteyen ve mevcut sözleşmelerini yenileyecek meslektaşlarımızın, sözleşme formunu odamızdan temin etmesi ve sözleşme formlarını doldurduktan sonra, onaylanmak üzere Acıbadem Sağlık ve Hayat Sigorta A.Ş'ye göndermesi gerektiği" ifade edilmektedir.

NOT: 2009 yılı içerisinde sözleşme yapanlara yeni sözleşmeler ücretsiz verilecek olup, ilk kez sözleşme yapacaklar için sözleşme form bedeli 40 YTL'dir.

03.09.2009 tarihinden itibaren sözleşmeleri odamızdan temin edebilirsiniz.

DEVA İLACIN VADE VE TİCARİ İSKONTOLARLA İLGİLİ YAPTIĞI DÜZENLEMELER HAKKINDA **2009-09-03**

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

İlaç alım koşullarıyla ilgili, Servier, Merck Sharp&Dohme İlaçları Ltd.Şti, GlaxoSmithKline İlaçları San. ve Tic. A.Ş ve Novartis Ürünleri A.Ş tarafından, Birliğimizce belirlenen referanslara uygun olarak düzenlemeler yapılmış ve tarafımızca duyurulmuştur.

Bunlara ilave olarak, Mayıs ayında yapılan görüşmeler sonucunda, 14.05.2009 tarihi itibarıyla tüm ürünlerinin vadelerini 90 güne çıkarmış bulunan Deva Holding A.Ş. ile 02.09.2009 tarihinde (bugün) yapılan son görüşme neticesinde vadelerle ilgili yapılan düzenlemeye ilave olarak;

07.09.2009 tarihi itibarıyla; Deva İlaç ruhsatlı, ekli dosyada bulunan, ticari iskontosu 0 (sıfır) olan ürünlerden, orjinal ürünlere %4, jenerik ürünlere %7 ticari iskonto uygulanacağı ve bu konudaki yazılarının depolara gönderildiği bildirilmiştir.

Ayrıca, Deva İlaç A.Ş tarafından, birtakım şirket birleşmeleri sonucunda ülkemizde satışını yaptıkları, Roche İlaç Firmasına ait 13 kalem (31 adet) ürünün iskontosunun belirlenen referansa göre düzenlenmesi için de, lisansör firma görüşmelerinin devam ettiği ve konuyla ilgili olumlu bir bildirim 15.09.2009 tarihine kadar tarafımıza yapılacağı belirtilmektedir.

Eczanelerin yaşamış olduğu ekonomik sıkıntılara hassasiyet göstererek, Birliğimiz talepleri doğrultusunda düzenlemeler yapan ve bu suretle eczacılarımızın yanında olduğunu gösteren Deva İlaç A.Ş'ye teşekkür eder ve bu tavrın diğer tüm firmalara örnek olmasını temenni ederiz.

Deva'nın İskonto Düzenlemesi Yaptığı İlaç Listesine web sitemizden ulaşabilirsiniz.

ZORUNLU AÇIKLAMA**2009-09-03**

Değerli Meslektaşlarımız,

Bildiğiniz üzere Adana Eczacı Odası, Yasa ve Yönetmelikler çerçevesinde yaptığı çalışmalar ile adından sıkça söz edilen 53 yıllık geçmişi olan meslek odasıdır. Üyeleriyle sık sık bir araya gelen, tüm üyelerini yaptığı çalışmalarla bütünleştirmeye çalışan, yasanın verdiği kamu kurum niteliği ve baskı grubu oluşturma özelliğini bir arada taşıyan sivil toplum örgütüdür.

SGK gibi mesleğimiz ile bağlantılı tüm kurum ve kuruluşlar ile sürekli iletişim halinde ortak çalışmalar yaptığımız bilinmektedir. Kurumlarla işbirliğini görev bilerek, sayısız ortak projeler yürüttüğümüz ve bunu da çok önemseydiğimiz halde, bazı uygulamalar karşısında da rahatsızlığımızı ve itirazlarımızı bildirmekle yükümlüyük.

SGK tarafından 02.09.2009 tarihinde sunumu yapılan "Eczacıların SGK Denetiminde Yaşadığı Sorunlar ve Çözümler" konulu toplantıda odamızın salon tahsisi başta olmak üzere, birçok yersiz ithamla karşı karşıya kaldığımız için bir açıklama yapma ihtiyacı duyulmuştur.

Adana Eczacı Odası yasa ve yönetmeliklerle kurulmuş görev ve sorumlulukları yasalarla belirlenmiş meslek örgütüdür. SGK Sağlık İşleri İl Müdürlüğü ile kurulduğundan bu yana, yaşanan sıkıntılı dönemlere rağmen her zaman işbirliği içerisinde olunmuş, SGK-Eczacı menfaatinin ortak olduğu bilinciyle karşılıklı olarak bu işbirliğinin olumlu sonuçlarından faydalanılmıştır.

Bundan sonra da SGK gibi mesleğimiz ile direkt bağlantılı kurumlar ile işbirliğimiz artarak devam edecektir. Ancak bahse konu olan denetimlerle ilgili toplantıyı onaylamadığımızı yaptığımız görüşmelerle bildirdik:

Şöyle ki;

T.C. Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı İzleme ve Değerlendirme Daire Başkanlığı tarafından 06.07.2009 tarih 2009/89 sayılı "Sağlık hizmeti sunucularının denetim usul ve esasları" konulu Genelge Yayınlanmıştır.

Ancak; bilindiği gibi eczane denetimlerinin kimler tarafından, hangi usul ve esaslar çerçevesinde gerçekleştirilebileceği 6643 sayılı Türk Eczacıları Birliği Kanununun 20 inci maddesinin (m) bendi, 6197 Sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanunun 30 ve 31 inci maddeleri, Türk Eczacıları Birliği Yönetmeliğinin 32 ve 33 üncü maddeleri ile, Eczaneler ve Eczane Hizmetleri Yönetmeliğinin 32 ve 33 üncü maddelerinde ayrıntılı olarak düzenlenmiştir.

Bunun yanı sıra SGK tarafından yapılacak denetimlerin usul ve esasları, Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti ile SGK Başkanlığı tarafından imzalanarak yürürlüğe giren Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki Kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden ilaç teminine ilişkin 2009 SGK Protokolü'nün 6.3.2, 6.16, 6.17 ve 6.18 inci maddelerinde belirtilmiştir.

Protokolün 6.16 maddesinde SGK tarafından yapılacak inceleme ve denetlemelerde Bölge Eczacı Odalarınca görevlendirilecek denetçi eczacının yer alması gerektiği belirtilmesine rağmen 2009/89 sayılı Genelge de protokole açıkça aykırı olarak, Bölge Eczacı Odalarınca görevlendirilmiş bir denetçi eczacı olmaksızın SGK'ya denetleme yetkisi verilmektedir. Herhangi bir SGK çalışanının görevlendirilmesi ile eczane denetimi yapılabilmesi mümkün hale gelmiştir.

Genelgenin bu maddesi başta olmak üzere birçok noktasında itirazlarımız yapılan görüşmelerde iletilmiş ve bu itirazlara ilişkin yapılacak hukuki girişimler değerlendirme aşamasındadır. Ayrıca SGK Sağlık İşleri İl Müdürlüğü yetkilileri ile konu ile ilgili görüşmeler yapılmış ve bölgemizde yapılan denetlemelerde 2009 SGK Protokolüne aykırı bir durum olmadığı ve denetlemelerin genelge öncesi olduğu gibi eczacı odasından bir denetçi eczacının katılımı ile yapıldığının altı çizilmiştir.

Adana Eczacı Odası Yönetim Kurulu

SGK'NIN DENETLEME GENELGESİ HAKKINDAKİ YAZISI

2009-09-07

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Bilindiği gibi, T.C.Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı İzleme ve Değerlendirme Daire Başkanlığı tarafından "Sağlık hizmeti sunucularının denetim usul ve esasları" konulu 2009/89 sayılı Genelge 06.07.2009 tarihinde yayımlanmıştır.

Bölge Eczacı Odalarına daha önce duyurulmuş olduğu üzere, yasaya ve protokole aykırı genelge maddelerinde düzenleme yapılması için Kurum nezdinde girişimlerde bulunulmuş, yapılan temaslar sonucu genelge hakkındaki sıkıntı ve talepler iletilmiştir. Bunun yanında, Birliğimiz tarafından genelgenin iptali için Danıştayda dava açılmıştır.

T.C. Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı İlaç ve Tıbbi Malzeme Sözleşme ve Ödemeleri Daire Başkanlığı tarafından Kurum taşra teşkilatlarına gönderilen 02.09.2009 tarihli yazı, Birliğimize bugün (04.09.2009) itibariyle ulaşmış olup yazımız ekinde iletilmektedir.

Söz konusu yazıda, Kurum taşra teşkilatlarının, 2009/89 sayılı Genelge hükümlerine uymasının yanında, 2009 yılı Protokolü hükümlerine de uyması zorunluluğu vurgulanmaktadır.

TEDAVİ YARDIMINA İLİŞKİN UYGULAMA TEBLİĞİ YAYIMLANDI 2009-09-07

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

05 Eylül 2009 tarih, 27340 sayılı Resmi Gazete'de, Maliye Bakanlığı tarafından Tedavi Yardımına İlişkin Uygulama Tebliği yayımlanmıştır.

Tebliğe web sitemizden ulaşabilirsiniz.

3.7 MADDESİ İLE TANIMLANAN SIRALI DAĞITIM UYGULAMALARI HAKKINDA

2009-09-07

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

05.09.2009 tarih 27340 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Maliye Bakanlığı Tedavi Yardımına İlişkin Uygulama Tebliğinin 4 üncü Maddesi "Faktör ve diğer kan ürünlerinin reçetelenmesi ve hemofili hastalarının bildirim zorunluluğu" başlıklı 7 nci maddesinin (ı) bendi yürürlükten kaldırılmıştır" şeklinde düzenlenmiştir. Bu durum bazı basın yayın organlarınca faktör ve kan ürünlerinin reçetelerinin Türk Eczacıları Birliği tarafından oluşturulacak usule göre eczanelerden dönüşümlü olarak verilmesi uygulamasının iptal edildiği şeklinde hatalı yorumlarla aktarılmıştır.



Bilindiği gibi, Maliye Bakanlığı tarafından yayımlanan Tedavi Yardımına İlişkin Uygulama Tebliği, konsolide bütçeye tabi kurum ve kuruluşlar ile yeşil kartlı hastaların tedavi yardımına ilişkin usul ve esasları düzenlemektedir. Maliye Bakanlığı ile Birliğimiz arasında imzalanan protokol ile de, konsolide bütçeye tabi kurum ve kuruluşlar ile yeşil kartlı hastaların serbest eczanelerden ilaç temini ile ilgili esaslar belirlenerek taraflarca imza altına alınmıştır. Konuyla ilgili olarak, Sosyal Güvenlik Kurumu ile Birliğimiz arasında imzalanan protokolün 3.7 Maddesi, 23.06.2009 tarihinde imzalanan EK Protokol ile 3.7 Aşağıda belirtilen reçeteler Türk Eczacıları Birliği ve Kurum tarafından belirlenen usule göre eczanelerden dönüşümlü olarak karşılanacak ve ilgili Bölge Eczacı Odasınca onaylanacaktır.

- a-Mor ve Turuncu reçeteye yazılması zorunlu olan ilaçların yer aldığı reçeteler,
- b-İşyeri Hekimi tarafından yazılan reçeteler,
- c-Eritropoietin ve darbepoetin preparatlarını ihtiva eden reçeteler,
- d-Diyaliz solüsyonlarını ihtiva eden reçeteler,
- e-Eczacı Odalarınca dağıtım protokolü yapılan ünitelerdeki yatan hasta reçeteleri,
- f- 24/5/1983 tarihli ve 2828 sayılı Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu Kanunu hükümlerine göre korunma, bakım ve rehabilitasyon hizmetlerinden ücretsiz faydalanan kişilere ait reçeteler,
- g- Eczane olmayan yerleşim bölgelerinde, sigortalı ve hak sahiplerine ait reçeteler.

Usule ilişkin olarak aşağıdaki hususlara riayet edilecektir:

- 1-Sisteme katılmak isteyen eczaneler arasındaki sıralama kura ile belirlenecektir. Yeni protokol imzalayan eczaneler listenin sonuna müracaat sırasıyla eklenecektir.
- 2-Reçetelerin dağıtım limiti illerin özelliklerine göre ilgili Eczacı Odası tarafından belirlenecek olup, limit aşımı yapılmayacaktır.
- 3-Sistemin işleyişine ilişkin diğer düzenlemeler ilgili Eczacı Odası tarafından yapılacaktır.
- 4-Türk Eczacıları Birliği tarafından sistemin işleyişinin kurumla elektronik ortamda paylaşımına ilişkin hazırlıklar tamamlanana kadar dağıtım yapılan reçeteler ilişkin olarak hasta adı, reçete tutarı, reçetenin verilmiş tarihi, reçeteyi karşılayan eczane ismi aylık periyotlar halinde ,takip eden ayın 15 ine kadar kuruma bildirilir.

Bölge Eczacı Odaları sisteme ait verileri belirli dönemlerde TEB aracılığıyla Kuruma iletir. Sisteme ilişkin Kuruma iletilen öneri ve şikayetler Kurum tarafından yazılı olarak TEB'e iletilir, TEB tarafından yapılan iyileştirmeler de Kuruma yazılı olarak bildirilir.

şeklinde düzenlenerek, eczanelerden dönüşümlü olarak dağıtılacak reçete grupları ile bu reçetelerin dağıtımında uyulacak yöntem belirlenmiştir. Maliye Bakanlığı ile Birliğimiz arasında imzalanan 2009 Yılı protokolünün ilgili maddesi de mevcut halini korumaktadır.

Bu itibarla, protokollerin 3.7 Maddesi ile tanımlanan tüm reçete gruplarında olduğu gibi, kan ürünü ve faktör reçetelerinin de, protokollerde belirlenen usul ve esaslara uygun olarak karşılanmaya devam edileceği konusunda bilgilerinizi ve konunun üyelerinize duyurulmasını rica ederim.

ÜST LİMİTLİ VE TURLU SİSTEMİN İŞLEYİŞİ HAKKINDA**2009-09-07**

Değerli Meslektaşlarımız,

Türk Eczacıları Birliği ile Sosyal Güvenlik Kurumu ve Maliye Bakanlığı arasında imzalanan 2009 Yılı İlaç Teminine İlişkin Protokolün 3.7 Maddesi'nde tanımlanan ilaç ve reçetelerin bölgemizde bulunan eczanelerce üst limitli ve turlu karşılanması ile ilgili olarak 02.09.2009 tarihinde tüm meslektaşlarımızın davetli olduğu toplantı odamızda yapılmış ve uygulama hakkında bilgi alış verişinde bulunulmuştur.

Bu anlamda üst limitli ve turlu sistemin işleyişi ile ilgili aşağıdaki maddelere meslektaşlarımızın dikkat etmeleri önem arz etmektedir.

1- Üst limitler aşağıdaki şekilde uygulanacaktır.

- Mor ve turuncu reçeteler için:10.000 TL

- Eritropoietin ve darbepoetin ile Diyaliz solüsyon reçeteleri için:15.000 TL

2- Sistem aylık limitli değil tur limitlidir. Listeye giren tüm eczaneler (iki grup için)limit dâhilinde reçete karşıladıktan sonra tur tamamlanmış olacak ve yeniden başlayacaktır.

3- 02.09.2009 Çarşamba günü odamız hizmet binasında gerçekleştirdiğimiz kura çekimi sonucunda sıralar;

-Mor ve Turuncu Reçeteler için "H" harfi ile,

-Eritropoietin- Darbepoetin ve Diyaliz Solüsyonları reçeteleri için "Ç" harfi ile başlayacak şekilde listelenmiş ve meslektaşlarımızın bilgisine sunulmuştur.

4- Her iki reçete grubu içinde geçerli olmak üzere; 3000 TL nin altındaki reçeteler meslektaşlarımız limitleri uygun ise direkt karşılayabilir. 3000 TL yi aşan reçeteler ise eczacı odası veya sıradaki eczaneye yönlendirilmelidir.

5- Sistem hasta memnuniyeti esas alınarak işlediğinden; Limiti dolan eczaneler reçete geldiğinde hastayı mağdur etmeden web sayfasında yayınlanacak eczane limitlerini gösteren listeye göre veya eczacı odası aracılığı ile limiti dolmayan sıradaki eczanelere yönlendirme yapmaları gerekmektedir.

6- Sistemde eczane limitlerinin sağlıklı görülebilmesi için, meslektaşlarımızın karşıladıkları reçeteleri aynı anda TEB provizyon sistemine girmeleri gerekmektedir.

7- Meslektaşlarımızın odamızın web sayfasında eczane limitlerini şeffaf bir şekilde görebilmelerini sağlayacak program hazırlığı devam etmektedir.

8- Eczanelerce karşılanan reçeteler her zaman olduğu gibi TEB provizyon sistemine girildikten sonra odamızca onaylanacaktır. Elden nakit olarak karşılanan reçeteler için (Sağlık Müdürlüğü'nce TEB provizyon numarası olmasa bile oda onayı aranmakta olduğundan) oda onayı yapılacaktır.

Not: Pratik uygulamada karşılaşılabilecek sorunların çözümü, bu sisteme hep birlikte sahip çıkılarak sağlanacaktır. Sistemin işleyişi ile ilgili olarak yaşanan her sorunu mutlaka odamıza bildirmeniz önemle rica olunur.

MUAYENE KATILIM PAYLARI HAKKINDA MALİYE BAKANLIĞI'NIN YAYIMLADIĞI GENELGE

2009-09-17

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

T.C. Maliye Bakanlığı Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürlüğü tarafından yayımlanan 04.09.2009 tarih ve 11866 sayılı Genelge ile,

Danıştay 10 uncu Daire Başkanlığı'nın 14/7/2009 tarihli ve 2009/1926 Esas No'lu kararı ile, 31.12.2008 tarihli ve 27097 sayılı 7 nci Mükerrer Resmi Gazete'de yayımlanmış olan (7) Sıra No'lu Tedavi Katılım Payının Uygulanması Hakkındaki Tebliğin 6. maddesindeki muayene katılım payı hükmünün kamu görevlileri açısından yürütülmesinin durdurulduğuna karar verilmesine karşın,

25.06.2009 tarihli ve 5917 sayılı Kanununun 26. maddesi ile 178 sayılı Maliye Bakanlığı'nın Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnameye eklenen geçici 9 uncu maddenin birinci fıkrası ile yedinci ve onuncu fıkralarına atıfta bulunularak, ayakta tedavilerde ve dış hekimi muayenelerinden alınacak katılım paylarının belirlenmesi hususunda Maliye Bakanlığı'na yetki verildiği belirtilerek, muayene katılım payları hakkında yeni bir düzenleme yapmayacakları bildirilmiştir.

Buna göre, (7) sıra No'lu Tedavi Katılım Payının Uygulanması Hakkında Tebliğ ile belirlenmiş olan kamu görevlilerinden alınacak katılım payı tutarlarının uygulamasına aynı şekli ile devam edilecek olup, söz konusu genelge yazımız ekinde yer almaktadır.

ECZANE TEKNİSYEN EĞİTİMİ HAKKINDA

2009-09-17

1.Dönem Eczacı Teknisyen Eğitimini ve staj sürelerini tamamlamış olan Teknisyenler, Staj defterlerini Eczacılarına ve Eczacı Odasına onaylattıktan sonra bağlı buldukları Halk Eğitim Merkezlerine 11.09.2009 Cuma gününe kadar teslim etmeleri gerekmektedir.

Not: Staj başlangıç tarihi 01.03.2009 tarihinden itibaren 1200 saat doldurulacaktır.

1 gün 10 saat üzerinden hesaplanacaktır. (her bir saat 45 dakikalık ders saati olarak toplanacaktır. 1 aydaki toplam saat tatiller ve resmi tatiller çıkartılarak her ayın altına topluca yazılacaktır.

(Resmi tatiller, hafta sonları ve staj saatlerine girmemektedir.)

PFİZER İLAÇ FİRMASININ VADE VE TİCARİ İSKONTOLARLA İLGİLİ YAPTIĞI DÜZENLEMELER HAKKINDA **2009-09-17**

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Birliğimizin, eczane ekonomileri açısından büyük öneme sahip ilaç alım koşullarıyla ilgili olarak Pfizer İlaç Firması ile sürdürmekte olduğu görüşmelerin sonucunda; Birliğimizce belirlenen referanslara uygun düzenlemeler yapılmış olup, Birliğimize bugün (09.09.2009) gönderilen yazı ile 10 Eylül 2009 tarihi itibarıyla;

- Tüm ürünlerin satış vadelerinin en az 90 gün olacak şekilde belirlenerek ortalama vadenin 105 güne yükseltildiği,
- Jeneriği olan 73 adet ürünün ticari iskontolarının %7, jeneriği olmayan 50 adet ürünün ticari iskontolarının ise %4 olarak belirlendiği,
- SUTENT, LYRİCA, OLMETEC/PLUS, DETRUSİTOL SR ürün gruplarının satış koşullarının ise Aralık 2009'da yeniden değerlendirileceği bildirilmektedir.

Ayrıca ACUITEL, EDRONAX, GYNO-TROSYD, KETALAR, LOPİD, PONSTAN isimli 6 kalem, 10 adet ilacın ticari iskontosu, muadilleri olmadığı halde %4 yerine %7 olarak uygulanacaktır.

Bu süreçte, ilaç ve eczacılık alanının paydaşları olarak, eczanelerin yaşamış olduğu ekonomik sıkıntılara hassasiyet göstererek, Birliğimiz talepleri doğrultusunda düzenlemeler yapan Pfizer İlaçları Ltd. Şti.'ne ve geçen bir aylık dönemde şirketteki profesyonel görevleri sürdürürken birlikte ağır bir süreci paylaştığımız Pfizer İlaçları Ltd. Şti.'nin merkezindeki ve sahada çalışan tüm çalışanlarına teşekkür eder; yaşanan sürecin ve Pfizer firması tarafından bugün sergilenen tavrın, diğer tüm firmalara örnek olmasını temenni ederiz.

Pfizer İlaçları Ltd. Şti. tarafından Birliğimize gönderilen yazı ekte iletilmekte olup, bilgilerinizi ve konunun üyelerinize duyurulmasını rica ederim.

Biz eczacılar için büyük önem taşıyan ilaç alım koşullarının iyileştirilmesine yönelik çabalara odalarımızın ve üyelerimizin vermiş olduğu destek, örgütlü gücümüze güç katmıştır. Bundan sonra da eczacılık mesleğinin geleceği için her alanda hep birlikte çalışırken üyelerimizin ve odalarımızın vereceği desteğe olan inancımınla saygılarımı sunarım.

DİĞİTURK VE MOBİLVİZYON İLE İMZALANAN SÖZLEŞME HAKKINDA**2009-09-17**

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Türk Eczacıları Birliği 36.Dönem Merkez Heyeti, 34 üncü Olağan Kongre kararı uyarınca, eczanelerde yayın yapacak, hasta bilgilendirme amaçlı bir tematik kanal oluşturulması ve bu kanalda yer alacak



programların, kapalı devre yayın ile tüm eczanelerden yayımlanması için medya kuruluşları ile sürdürülen görüşmeler sonucunda, "eczanelerde görüntülü ekran" kullanılması uygulamasından, tüm eczanelerimizin eşit koşullarda yararlanması ve uygulama kapsamında yapılacak yayınların Türk Eczacıları Birliği denetiminde gerçekleşmesini sağlamak amacıyla, bu sektörün en büyük paydaşlarından Digtürk ve Mobilvizyon ile sözleşme imzalamıştır.

Bu konudaki çalışmalar, Türk Eczacıları Birliği Bilişim Enstitüsü tarafından yürütülmüş olup, ilk aşamada halihazırda havaalanlarında ve bazı eczanelerde örnekleri olan "narrowcasting" teknolojisi üzerinden hizmet veren hemen tüm firmalarla görüşülmüş, teklifler incelenmiş, ancak teknolojinin gelişimine ve çağın gereklerine uygun olarak dijital bir platform üzerinden yayın yapan tematik bir kanalın kurulmasının, eczacıların gelecek dönemde ortaya çıkabilecek olası ihtiyaçlarının (uzaktan eğitim, farmasötik bakım uygulamalarının hasta bilgilendirme eğitimleri gibi) karşılanmasına daha uygun olduğu değerlendirilmiştir. Ayrıca tercih edilen bu teknoloji narrowcasting ile yapılabilecek her işlevi yerine getirmenin yanında, TEB tarafından önceden planlanan saatlerde ya da olağanüstü durumlarda 24.000 eczaneye canlı bağlantı ile ulaşılmasına ve planlanan yayın akışı içinde her türlü televizyonculuk uygulamasına da olanak tanımaktadır.

Sözleşme kapsamında,

TEB, MOBILVISION ve DIGITURK işbirliği ile eczanelerde kurulacak olan LCD ekranlar üzerinden, 7/24 televizyon kanalı kapalı devre yayın iletecektir. Eczanelerin kapanış saatinden sonra ise, LCD ekranlar dışarıya yönlendirilerek nöbetçi eczane bilgilendirme ekranı olarak kullanılacaktır. Bu saatten sonra kanal hasta bilgilendirmeye yönelik bir sağlık kanalı olarak Digtürk üzerinden yayını sürdürülecektir.

Eczanelere LCD ekranların ve Digtürk kurulum işlemlerinin ne şekilde gerçekleştirileceği ile ilgili detaylı bilgi, Birliğimiz tarafından Bölge Eczacı Odalarımıza bildirilecek ve kurulum çalışmalarına başlanacaktır.

Eczanelere yapılacak olan kapalı devre yayında yer alması düşünülen her türlü program, eğitim ve reklam, Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti tarafından oluşturulacak bir "Etik Kurul"un denetiminde olacaktır. Yayın kapsamında yer alma talebi bulunan tüm program içeriği ve reklam başvuruları; Etik Kurul tarafından değerlendirilecek ve uygun bulunması halinde yayımlanacaktır. Etik Kurul tarafından onay verilmeyen reklam ve programlara yayında hiçbir şekilde yer verilmeyecektir.

Tematik kanal üzerinden eczanelere yapılacak olan tüm yayınlar (program, eğitim, reklam vs.) mevzuata ve RTÜK tarafından belirlenen kural ve standartlara uygun olacaktır. Bu kapsamda, halka açık yayın yapan televizyon kanallarındaki tüm kurallar tematik kanal için de geçerli olacak olup, buna ilave bir tedbir olarak, sözleşme gereği, Türk Eczacıları Birliği'nin etik ilkeleri ve mesleki duruşuna uygun olmayan hiçbir program, eğitim ya da yayın yapılamayacaktır.

Son dönemde bazı Eczacı Odalarımız tarafından farklı firmalarla ayrı ayrı yapılan sözleşmelerle eczanelerde hasta bilgilendirme ekranlarının kurulması yerine, bunun tek bir merkezden ve denetimli bir biçimde yapılması ihtiyacı, hasta bilgilendirme konusunda yeni teknolojilerin kullanılması ve eczane mekanının modernleştirilmesi amacı ile, 34 üncü Olağan Büyük Kongre kararı uyarınca gerçekleştirilecek olan bu uygulama konusunda üyelerinizi bilgilendirmenizi, LCD ekranlar eczanelere başvuru sırası ile kurulacağından, eczacılarımızın Odalara başvuru yapabilmeleri için gerekli düzenlemeleri yapmanızı rica ederim.

01.10.2009 TARİHİ İTİBARIYLA MUAYENE KATILIM PAYLARI

2009-09-18

Değerli Meslektaşlarımız,

18 Eylül 2009 Tarihli ve 27353 Sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan "Tedavi Katılım Payının Uygulanması Hakkında Tebliğ'de 01.10.2009 tarihi itibarıyla muayene katılım payları aşağıdaki gibi düzenlenmiştir.

6- Ayakta tedavide hekim ve diş hekimi muayenesinde katılım payı alınması

Kapsama dâhil kişilerin sağlık kurum ve kuruluşlarındaki ayakta tedavilerine ilişkin hekim ve diş hekimi muayenelerinden;

Birinci basamak sağlık kuruluşları ve aile hekimliği muayenelerinde 2 TL

İkinci ve üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında 8 TL,

Özel sağlık kurumlarında 15 TL,

tutarında katılım payı alınır.

Kapsama dâhil kişilerin ayakta tedavilerinde hekim ve diş hekimi muayeneleri sonucunda reçete düzenlenmemesi veya reçete edilen ilaçların temini amacıyla eczanelere müracaat edilmemesi durumunda; birinci basamak sağlık kuruluşları ile aile hekimliği muayenelerinde katılım payı alınmaz, ikinci ve üçüncü basamak resmi sağlık kurumları ile özel sağlık kurumlarındaki muayenelerde yukarıdaki tutarlardan 3 TL indirim yapılır.

Tedavi Katılım Payının Uygulanması Hakkında Tebliğ için web sitemizi ziyaret ediniz.

SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİNDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR TEBLİĞ

2009-09-18

Değerli Meslektaşlarımız,

18 Eylül 2009 tarih, 27353 sayılı Resmi Gazete'de;

- 2008 Yılı Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ (Sosyal Güvenlik Kurumu'ndan)

yayımlanmıştır.

Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ için web sitemizi ziyaret ediniz.

ZENTİVA İLAÇ FİRMASININ VADE VE TİCARİ İSKONTOLARLA İLGİLİ YAPMIŞ OLDUĞU DÜZENLEMELER **2009-09-18**

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı aşağıdaki gibidir;

BÖLGE ECZACI ODASI

YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA,

İlaç alım koşullarıyla ilgili, Servier, Merck Sharp&Dohme İlaçları Ltd.Şti, GlaxoSmithKline İlaçları San. ve Tic. A.Ş., Novartis Ürünleri A.Ş., Deva Holding A.Ş., Pfizer İlaç Firması, Bilim İlaç Sanayi Tic.A.Ş. ve Astra Zeneca İlaç Sanayi ve Ticaret Limited Şirketi ve Bayer Türk Kimya tarafından, Birliğimizce belirlenen referanslara uygun olarak düzenlemeler yapılmış ve tarafımızca duyurulmuştur.

Bunlara ilave olarak, Zentiva Sağlık Ürünleri A.Ş. tarafından, 19.09.2009 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere tüm ilaçlarının vadeleri en az "90" gün ve "Coumadin", "Losefar", "Piogtan" ve "Monax" dışındaki tüm ürünlerinin ticari iskontoları %7 olarak düzenlenmiş ve 18.09.2009 tarihli yazıları ile Birliğimize bildirilmiştir.

Eczanelerin yaşamış olduğu ekonomik sıkıntılara hassasiyet göstererek, Birliğimizin talepleri doğrultusunda düzenlemeler yapan ve bu suretle eczacılarımızın yanında olduğunu gösteren Zentiva İlaç Firmasına teşekkür eder ve bu tavrın diğer tüm firmalara örnek olmasını temenni ederiz.

Zentiva İlaç Firması tarafından Birliğimize gönderilen söz konusu yazı ekte iletilmekte olup, konunun üyelerinize duyurulmasını rica ederim.

TEBLİĞ EDİLDİ: ECZANELER BATACAK

2009-09-18

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı aşağıdaki gibidir;

Değerli Meslektaşlarımız,

18 Eylül 2009 tarih, 27353 sayılı Resmi Gazete'de;

- Tedavi Katılım Payının Uygulanması Hakkında Tebliğ (Sıra No: 12)(Maliye Bakanlığı'ndan),
- 2008 Yılı Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ (Sosyal Güvenlik Kurumu'ndan)
- Beşeri İlaçların Fiyatlandırılmasına Dair Kararda Değişiklik Yapılması Hakkında Bakanlar Kurulu Kararı yayınlanmış ve üyelerimize duyurulmuştur.

Yapılan bu değişikliklerle;

a) Birinci basamak sağlık hizmetlerine 2 TL katılım payı getirildi.



b) Hekim ve diş hekimi muayenesi nedeniyle uygulanacak katılım payı tutarları Danıştay kararına aykırı olarak artırıldı.

Danıştay'ın gerekçeli kararına uygun olarak 2 Haziran tarihinden itibaren geçerli olmak üzere Kurumla sözleşmeli ikinci ve üçüncü basamak resmi ve özel sağlık kurumlarında hekim ve diş hekimi muayenesi için katılım payının 2 TL olarak uygulanmasına ilişkin yeni bir düzenleme yapılmıştı. Ancak bu uygulamanın üzerinden daha dört ay geçmeden Danıştay kararına aykırı olarak katılım payları ikinci basamak resmi sağlık kurumlarında, eğitim ve araştırma hastanelerinde ve üniversite hastanelerinde 8 TL'ye, özel sağlık kurumlarında ise 15 TL'ye çıkartıldı ve Ocak 2009 Protokolü hükümlerine aykırı olarak bunların 3 TL'lik kısmının da serbest eczanelerden karşılanması hükmü getirildi. Ayrıca, kişiler muayeneye ilişkin reçete ile eczanelere müracaat etmediği durumda, birinci basamak sağlık kuruluşları ile aile hekimliği muayenelerinde katılım payı alınmayacağı, ikinci ve üçüncü basamak resmi sağlık kurumları ile özel sağlık kurumlarındaki muayenelerde ise 3 TL indirim yapılacağı, bir sonraki eczane müracaatında ikinci ve üçüncü basamak için 5, ve özel hastaneler için 3 TL'nin tahsil edileceği, tahsil edilen bu tutarın eczane alacaklarından mahsup edileceği hükmü getirildi. Bu düzenleme 01/10/2009 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere yayımı tarihinde yürürlüğe girecek.

c) Kamu kurum iskontoları ise, aşağıdaki şekilde yeniden düzenlendi:

20 yıllık olarak belirlenmiş ilaçlardan eşdeğer grubu olanların perakende satış fiyatı 10.00 TL'nin üzerinde olan ilaçlara referans fiyat alana kadar %24 (baz iskonto %11+%13 birlikte) iskonto uygulanacak, Sağlık Bakanlığınca belirlenen jeneriği olmayan orijinal ilaçlar için iskonto %24 (baz iskonto %11+%13 birlikte) olarak uygulanacak. Ancak mevcut iskontosu %24'ün üzerinde olan ilaçlar için ilave %13 iskonto uygulanmayacak. Söz konusu düzenleme ise tebliğin yayımı tarihinden 45 gün sonra geçerli olacak.

20 yıllık olarak belirlenmiş ilaçlardan eşdeğer grubu olanların perakende satış fiyatı 10.00 TL'nin üzerinde olan ilaçlara referans fiyat alana kadar %24 (baz iskonto %11+%13 birlikte) iskonto uygulanacak, Sağlık Bakanlığınca belirlenen jeneriği olmayan orijinal ilaçlar için iskonto %24 (baz iskonto %11+%13 birlikte) olarak uygulanacak. Ancak mevcut iskontosu %24'ün üzerinde olan ilaçlar için ilave %13 iskonto uygulanmayacak.

d) İlaç fiyatları aşağıdaki şekilde yeniden düzenlendi:

"Orijinal ürünlerin "depocuya satış fiyatı" jenerikleri piyasaya çıkıncaya kadar referans fiyatı geçemez; jeneriğine ruhsat verilen orijinal ürünün "depocuya satış fiyatı" Sağlık Bakanlığı veri tabanında kayıtlı referans fiyatın en fazla % 60'ıdır; orijinali ülkemizde bulunmayan ürünlerin depocuya satış fiyatı Sağlık Bakanlığı veri tabanında kayıtlı referans fiyatının % 60'ıdır; ilk jenerikten itibaren tüm jenerik ürünlere de orijinal ürüne ait referans fiyatın en fazla % 60'ı kadar "depocuya satış fiyatı" verilebilir. İlk jenerik ile birlikte Sağlık Bakanlığınca belirlenen fiyat sonrası oluşacak referans fiyat düşmeleri % 60'lık sınırın altına ininceye kadar "depocuya satış fiyatına" yansıtılmaz. Referans fiyat % 60 sınırının altına indiğinde ise yeni referans fiyatın % 100'üne kadar "depocuya satış fiyatı" alınabilir;



bu usul jenerik ürünler için de aynı şekilde uygulanır. Jenerik ürünlerin depocuya satış fiyatı orijinal ürünlerin depocuya satış fiyatından yüksek olamaz.”

“Orijinal ürünlerin “depocuya satış fiyatı” jenerikleri piyasaya çıkıncaya kadar referans fiyatı geçemez; jeneriğine ruhsat verilen orijinal ürünün “depocuya satış fiyatı” Sağlık Bakanlığı veri tabanında kayıtlı referans fiyatın en fazla % 60’ıdır; orijinali ülkemizde bulunmayan ürünlerin depocuya satış fiyatı Sağlık Bakanlığı veri tabanında kayıtlı referans fiyatının % 60’ıdır; ilk jenerikten itibaren tüm jenerik ürünlere de orijinal ürüne ait referans fiyatın en fazla % 60’ı kadar “depocuya satış fiyatı” verilebilir. İlk jenerik ile birlikte Sağlık Bakanlığınca belirlenen fiyat sonrası oluşacak referans fiyat düşmeleri % 60’lık sınırın altına ininceye kadar “depocuya satış fiyatına” yansıtılmaz. Referans fiyat % 60 sınırının altına indiğinde ise yeni referans fiyatın % 100’üne kadar “depocuya satış fiyatı” alınabilir; bu usul jenerik ürünler için de aynı şekilde uygulanır. Jenerik ürünlerin depocuya satış fiyatı orijinal ürünlerin depocuya satış fiyatından yüksek olamaz.”

Bu Karar’ın istisnası 20 yıldan eski ilaç statüsü kazanmış ve depocuya satış fiyatı 6,79 TL’nin altında olan ilaçlar, depocuya satış fiyatı 3,56 TL’nin altında olan bütün ilaçlar, reçetesiz ilaçlar, kan ürünleri, tıbbi mamalar, radyofarmasötik ürünler ve enteral beslenme ürünleri olacak. Böylece temininde güçlük çekilen ilaçların Sağlık Bakanlığı tarafından yeniden fiyatlandırılmasına dair hüküm de kaldırılmış oldu. Bu değişiklikler 45 günlük geçiş süresi sonunda yürürlüğe girecek.

e) İlaç fiyat değişiklikleri zorlaştırıldı.

Daha önce saptanan dönemsel Avro değerinde 30 gün süre ile yüzde beş değişiklik olması durumunda, bu tablo ilaç fiyatlarına yansıtılırken, yeni düzenleme ile, “dönemsel Avro değer bandı” tanımlaması yapıldı ve 30 günlük süre 90 güne çıkartıldı. Dönemsel Avro değer bandına göre, bundan sonra Avro’daki değişiklik yüzde 15’ten fazla olursa ilaç fiyatları da değişebilecek.

Daha önce saptanan dönemsel Avro değerinde 30 gün süre ile yüzde beş değişiklik olması durumunda, bu tablo ilaç fiyatlarına yansıtılırken, yeni düzenleme ile, “dönemsel Avro değer bandı” tanımlaması yapıldı ve 30 günlük süre 90 güne çıkartıldı. Dönemsel Avro değer bandına göre, bundan sonra Avro’daki değişiklik yüzde 15’ten fazla olursa ilaç fiyatları da değişebilecek.

DEĞERLENDİRME:

Tüm bu değişiklikler, eczane ekonomisi açısından da önemli bir küçülmeye işaret ettiği gibi, eczane içindeki bürokrasiyi de artıracak şekilde, eczacının yaşama koşulları düşünülmeden ve yine eczacıların meslek örgütüne görüşü sorulmadan yapılmıştır.

Türk Eczacıları Birliği, bir sağlık meslek örgütü olarak ilaç fiyat düşüşlerine karşı değildir. Ancak aynı anda muayene katılım paylarının artırılmasından da anlaşılmaktadır ki, kamunun bu önlemlerle niyeti, ilacın bulunabilir, alınabilir olmasını sağlamak değil, kendisinin ilaca ödediği miktarı kesin olarak azaltmaktır. Bu nedenle de, yapılan düzenlemeler ile ilaç harcamalarının önemli bir yükünü ilaç şirketleri, eczacılar ve hastalar arasında paylaşmış olmaktadır.

Yapılan ilk hesaplamalara göre, bu uygulamalar hayata geçtiğinde kamu ilaç fiyatlarında 2.3 milyar



TL'lik (yüzde 14.5'lik) bir daralma olacaktır. Bu daralmanın eczacılara yansması 550 milyon TL olacaktır ki, bu da eczanelerin bir gecede yüzde 15 oranında küçülmesi demektir.

Bütün bu "tasarruf önlemlerini" alanlar şunu gözden uzak tutmamalıdır. Pazarın yüzde 20 büyüdüğü doğrudur, ama bu uygulamalarla yüzde 20 daralma bu büyümede hiç suçu olmayan eczaneye ve hastaya fatura edilecektir. Nüfusa dayalı faktörler ve talep artışı gibi olağan büyüme dışında, pazarın büyümesinin nedeni akılcı ilaç kullanımının olmaması, eşdeğer ilaç politikaları tam olarak uygulanmaması, ilaç şirketlerinin promosyon faaliyetlerinin denetlenememesi, Türkiye'nin hastalık temelli tedavi kılavuzları olmamasıdır. Bunun için Pazar yüzde 20 büyümüştür ama o pazarın büyümesinden nemalanarak büyüyenlerle şimdi küçültülenler aynı aktörler değildir. Kriz ortamında yüzde 20 büyüyen bizler değil, bazı ilaç şirketleridir. Kamu ise açıkça sanayiden alamadığı tutarın bedelini eczacılara ödetmektedir.

Gelinen noktada, eczacıların kazançları sadece ilaç fiyatlarına bağlıdır. Bu nedenle de ilaç fiyatlarındaki bu kadar radikal bir düşüş, eczane karlarına çok ciddi bir biçimde yansıyacaktır. Zaten sağlıkta dönüşüm programı ile yapılan uygulamalar ve ekonomik kriz, eczane net karlılığını önemli oranda azaltmıştır. Bir de bu uygulamalar dizisinin hayata geçmesi, pek çok eczanemiz için eczane hizmetlerinin sürdürülememesi anlamını taşıyacaktır.

Diğer yandan, bu uygulamalar bütünü, hem getirilen yeni ek maliyetler nedeniyle hem de eczanelerin kapanması gündeme geleceğinden, hastalar için de sağlık hizmetlerinin erişimi son derece zorlaştıracaktır.

Global bütçe tartışmalarının yapılmaya başlandığı Haziran ayından beri Birliğimiz, yukarıdaki tespitlerini sektörün tüm tarafları ile paylaşmakta, eczacının bu tablodan korunması için, mutlaka meslek hakkının verilmesi ve bizlerin yüzdesel ticari kazanca doğrudan bağlı olarak değil, profesyonel emeğimizin karşılığını alarak çalışması konusunda çeşitli önerilerini her platformda dile getirmektedir. Son olarak, Sağlık Bakanı Sayın Prof. Dr. Recep Akdağ ile 17.09.2009 tarihinde (dün) yapılan görüşmede de bu konu dile getirilmiştir (Sayın Bakan'a sunulan meslek hakkı raporu için lütfen eke bakınız).

Ocak 2009 Protokolü'ne aykırı olarak SUT hükümlerinin 1.10.2009'dan itibaren geçerli olması konusunu; Danıştay'ın yürütmeyi durdurma kararına karşın, muayene ücretlerinin kat be kat fazlasıyla yeniden gündeme gelmesi ve yine SGK ile yaptığımız Protokol'e aykırı olarak özel hastane muayene ücretlerinin bir kısmının eczanelerden tahsil edilmesini kabul edilemez bulduğumuzu ve bu konu ile ilgili olarak tüm hukuki girişimler de dahil olmak üzere süreci başlatacağımızı ilan ediyoruz.

Eczacı ve eczacı örgütü için 15-16 Ocak ve 21 Aralık tarihlerinin önemi büyüktür. Yeni bir tarih yazmak gerekiyorsa bu örgüt daha akılda kalanını, daha güçlü bir biçimde yazmaya hazırdır. Çünkü herkes bilmelidir ki, bizim feda edecek tek bir eczanemiz bile yoktur.

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİ

Sağlık Bakanı Sayın Prof. Dr. Recep AKDAĞ'a sunulan Meslek Hakkı Raporu web sitemizi ziyaret ediniz.

SEÇİMLER YAPILDI**2009-09-28**

Değerli Meslektaşlarımız,

26 Eylül 2009 Cumartesi günü Seçimli Olağan Genel Kurulumuz Seyhan Oteli Güney Balo Salonunda yapıldı. Ardından 27 Eylül 2009 Pazar günü Odamız hizmet binasında seçimler gerçekleştirildi. Tek liste ile yapılan oylama sonucu; Yönetim Kurulu mazbatalarını aldıktan sonra görev dağılımı yapılacaktır.

TEB 4.BÖLGE ADANA ECZACI ODASI ADAY LİSTESİ	
YÖNETİM KURULU (ASİL)	YÖNETİM KURULU (YEDEK)
1-BURHANETTİN BULUT	1-SÜMEYYA YILMAZ KALAĞOĞLU
2-HAKAN FENNİBİLEK	2-FATİH BERKTAŞ
3-ERSUN ÖZKAN	3-KEMAL İKİDAĞ
4-ORHAN ATALAY	4-EMRE ÇOBANOĞLU
5-ÖMÜR MÜRSEL YALBUZDAĞ	5-SEDEN ÜNSAL YILDIRIM
6-AHMET HAN ALPMAN	6-ŞEBNEM BERKER GÜLAÇTI
7-HAKAN ÇELİK	7-BEYHAN ULUSOY
DENETLEME KURULU (ASİL)	DENETLEME KURULU (YEDEK)
1-ALEV ERSAN	1-İLHAN GÜLTEKİN
2-ESRA YILMAZ	2-TÜLİN KORKMAZ
3-ERDEM KIZILTEPE	3-YEŞİM AKKAŞ
HAYSIYET DİVANI (ASİL)	HAYSIYET DİVANI (YEDEK)
1-BİLGE ÜSTEKİDAĞ	1-SÜHENDAN TOKSÖZ
2-ZUHAL DEMİR	2-CENGİZHAN OYMAKÇIER
3-ALİ ÇEVİRİM	3-FATMA YAHŞİ
4-KEZBAN TANGERLİ ATICI	4-GÜLŞEN BATMAZ
5-HALİT KÜRŞAT BADAĞAL	5-GÖNÜL KOCA
BÜYÜK KONGRE DELEGESİ (ASİL)	BÜYÜK KONGRE DELEGESİ (YEDEK)
1-ERDOĞAN ÇOLAK	1-OĞUZHAN SÜRME
2-BURHANETTİN BULUT	2-EMRE BOZYİĞİT
3-ÖNER KÜÇÜKYALÇIN	3-HAŞİM SÖKÜN
4-MUSTAFA MUHİTTİN ZEYNELOĞLU	4-TÜLİN ERSOY
5-ALİ YÜCEL SEÇKİ	5-EMİNE ŞÜKRAN ÖZEL
6-ÖMER FARUK DOĞAN	6-DAVUT CEYLAN
7-ÖZDEN SEZGİNSOY	7-SEVİNÇ SOĞUKKANLI

"ECZANE BULUNMAYAN YERLEŞİM BÖLGELERİNDE YAŐAYAN HALKA YERİNDE İLAÇ TEMİNİNE İLİŞKİN PROTOKOL" İMZALANDI!

2009-09-28

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

T.C. Sağlık Bakanlığı ile Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti arasında, "Eczane Bulunmayan Yerleşim Bölgelerinde YaŐayan Halka Yerinde İlaç Teminine İlişkin Protokol" imzalanmıŐtır.

Türk Eczacıları Birliği'nin, ilaç ve sağlık hizmeti sunan tüm eczanelerimiz arasında gelir adaletinin sağlanması ve bu suretle eczacılık hizmetinin toplumsal yararının artırılması amacıyla üzerinde uzun bir süredir çalıştığı Protokol, Birliğimiz Merkez Heyeti Üyesi Ecz.Mukaddes Harmancı'nın çalışmaları sonucu, 18.06.2009 tarihinde, Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti Başkanı Ecz.Erdoğan ÇOLAK ile Sağlık Bakanlığı MüsteŐar Yardımcısı Uzm.Dr.Turan BUZGAN tarafından imzalanarak yürürlüğe girmiŐtir.

İlk kez Manisa Eczacı Odası tarafından baŐlatılarak Adıyaman Eczacı Odası tarafından da baŐarı ile sürdürölen uygulamanın olumlu sonuçları, TEB ve Sağlık Bakanlığınca her iki ilimizde deęerlendirilmiŐ olup, sistemin tüm Türkiye geneline yaygınlaŐtırılması kararlaştırılmıştır.

Bu protokol; Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti ile Sosyal Güvenlik Kurumu arasında imzalanan 2009 yılı Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki Kişilerin İlaç Teminine İlişkin Protokolün ve Maliye Bakanlığı ile Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti arasında imzalanan Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin Protokolün 3.7. maddesi, 6643 sayılı Türk Eczacıları Birliği Kanununun 39/j maddesi hükmüne istinaden düzenlenmiştir.

5258 sayılı Kanun gereği aile hekimliği uygulamasına geçilen illerin eczane bulunmayan bölgelerinde Bakanlıkça aile hekimliği sözleşmesi yapılan veya yerine görevlendirilen hekimler ile aile hekimliği uygulaması olmayan illerde Bakanlığa bağlı sağlık ocağı hekimleri ve gezici sağlık hizmeti veren diğer hekimlerce, bu bölgelerde yaŐayan ve kapsam dahilindeki kişilere yerinde sağlık hizmeti verilmesi sırasında düzenlenecek reçete muhteviyatı ilaçlar, sözleşmeli eczaneler tarafından bu protokol dahilinde belirlenen sıralı dağıtım sistemi usul ve esasları çerçevesinde karŐılanacaktır.

Birliğimiz tarafından, sağlık hizmeti sunumunu yaygınlaŐtırmak, meslektaşlarımız arasında etik bozulmayı engellemek ve kamu yararı gözetilerek halk sağlığına hizmet etmek amacıyla oluŐturulan sıralı dağıtım sistemleri ile ilgili olarak, Bölge Eczacı Odalarımız tarafından uygulamaya ilişkin Őart ve usullerin belirlenerek, sistemin en kısa sürede hayata geçirilmesi çok büyük önem arz etmektedir.

Protokol metni için web sitemizi ziyaret ediniz.

YAYIMLANAN TEBLİĞLER VE KARARNAME SONRASINDAKİ SÜREÇ HAKKINDA BİLGİLENDİRME **2009-09-28**

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Hükümetin, aylardır üzerinde çalıştığı ve özellikle sağlık harcamalarında önemli tasarruflar yapılmasını planladığı “Orta Vadeli Programı” çerçevesinde alınacak tedbirlerin ilaç ve eczacılık alanı üzerinde yaratacağı etkilerle ilgili endişelerimiz ve karşı çıkışlarımız çeşitli tarihlerde yapılan açıklamaların ve basın toplantıları ile kamuoyuyla paylaşılmıştır. Ayrıca, konuya ilişkin, Bakanlıklar, Kurumlar ve Genel Müdürlükler nezdinde gerekli girişimlerde bulunulmuştur.

Özellikle, ilaç sanayi ile ekonomi yönetimi ve ilgili Bakanlıklar arasında yapılan global bütçe görüşmelerinin başladığı Haziran ayından bu yana, tespitlerimiz sektörün tüm tarafları ile paylaşılmıştır. Uyelerimizin, hükümet tarafından uygulanması planlanan sağlıkta tasarruf tedbirleri nedeniyle uğrayacakları ekonomik sarsıntıdan korunması için, sadece yüzdesel ticari karlılığa bağlı olmayan, ilaç ve eczacılık hizmetinin sunumundaki emeğimizin karşılığını da tanımlayan yeni bir sisteme geçişin gerekliliği dile getirilmiş ve meslek hakkı uygulamasına ilişkin talebimiz iletilmiştir.

Ancak, tüm bu görüşmeler rağmen, 18 Eylül 2009 tarih, 27353 sayılı Resmi Gazete’de;

- Tedavi Katılım Payının Uygulanması Hakkında Tebliğ (Sıra No: 12)(Maliye Bakanlığı’ndan),
- 2008 Yılı Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ (Sosyal Güvenlik Kurumu’ndan)
- Beşeri İlaçların Fiyatlandırılmasına Dair Kararda Değişiklik Yapılması Hakkında Bakanlar Kurulu Kararı yayınlanmış ve yapılan bu değişikliklerle;

a) Birinci basamak sağlık hizmetlerine 2 TL katılım payı getirilmiş,

b) Hekim ve diş hekimi muayenesi nedeniyle uygulanacak katılım payı tutarları; 01/10/2009 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere yeniden düzenlenmiş,

c) Kamu kurum iskontolarında ve ilaç fiyatlarının belirlenmesi ile ilgili esaslarda yeni düzenlemeler yapılmış,

e) İlaç fiyat değişiklikleri zorlaştırılmıştır.

Bunun üzerine, Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti, olağanüstü toplanarak yaptığı değerlendirmeler sonucunda, Kararnamenin eczaneler üzerinde yaratacağı olumsuz etkiyi ortadan kaldırmak ve özellikle düşük ciro lu eczaneler açısından ortaya çıkabilecek yıkıcı etkilerin önüne geçebilmek adına konunun ilgili Bakanlara aktarılmasına, bu gelişmelerin gündem edileceği acil bir başkanlar danışma kurulu toplantısı düzenlenmesine ve ilaç sanayi, ecza depoları ve ecza kooperatifleri ile toplantı yapılarak konunun hızlı bir şekilde değerlendirilmesine, ayrıca yapılan değişikliklerle ilgili hukuki zeminde mücadele başlatılmasına karar vermiştir.

Merkez Heyetimiz, Başkanlar Danışma Kurulu Toplantısının çok ivedi olarak gerçekleştirilmesini kararlaştırmış olmakla birlikte, Oda Başkanlarımız ile yapılan görüşmeler sonrasında, Ramazan Bayramı tatilinin hemen ardından; 26-27 Eylül 2009 tarihlerinde 24 eczacı odamızın Seçimli Olağan Genel Kurulunun yapılması ve bayram tatili sonrasındaki günlerde tüm Türkiye’den Ankara’ya ulaşım ile ilgili güçlükler ve zaman kısıtlılığı göz önüne alınarak, bilgilendirme ve ortak tavır geliştirme konusundaki görüş alış-veriş telefon ve e-posta üzerinden sağlanmış olup konuya ilişkin TEB Merkez Heyetinin ve 51 eczacı odası başkanının imzasını taşıyan bildiri 16.09.2009 tarihinde yayınlanmış ve basın yayın organlarında geniş yer bulmuştur.

Merkez Heyetimizin aldığı karar doğrultusunda, Sağlık Bakanı, Maliye Bakanı ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı'ndan randevu talebinde bulunuldu. Maliye Bakanının, Sayın Başbakan ile beraber gerçekleştirdiği ABD ziyareti nedeniyle randevu talebimiz henüz cevaplanmamıştır.

Sağlık Bakanı Sayın Prof. Dr. Recep Akdağ ile; İlaç Fiyatlarında Değişiklik Yapılmasına İlişkin Karar'ın Bakanlar Kurulu'nda imzaya açıldığının öğrenilmesinden hemen sonra 17.09.2009 tarihinde İstanbul'da, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Sayın Ömer Dinçer ile 24.09.2009 tarihinde Ankara'da birer görüşme gerçekleştirilmiştir.

Her iki Bakana da, Kararname değişikliğinin eczaneler üzerindeki olumsuz etkileri ve ortaya çıkaracağı sıkıntılar aktarılmıştır. Ayrıca, 21 Aralık Mitinginde dile getirmiş olduğumuz muayene katılım paylarının tahsildarlığına olan itirazımıza rağmen yeni düzenleme ile muayene katılım paylarının yükseltilmesi, Ocak 2009 Protokolü hükümlerine aykırı olarak, özel sağlık kurumlarındaki muayene katılım paylarının 3 TL'lik kısmının serbest eczanelerden karşılanması hükmünün getirilmesi ve kurumdan gelir ve aylık alanların tamamına ait muayene katılım paylarının maaştan kesilen kısmı dışında bir kısmının da eczanelerden tahsil edilmesi yönündeki yeni düzenlemeler ile ilgili karşı çıkışlarımız ifade edilmiştir.

Ayrıca, Tebliğde, 5510 Sayılı Kanununun 69-c maddesine aykırı bir düzenleme yapılarak aile hekimliği muayeneleri için de muayene katılım payı zorunluluğu getirildiği, bunun bir kanun maddesinin Tebliğle değiştirilemeyeceği gibi temel bir hukuki hatayı barındırdığı, ayrıca iki tarafın mutabakatı ile üç yıllığına bağitlanan sözleşmenin tek tarafı olarak değiştirilmesi ve yine sözleşmede belirtildiği üzere sözleşme imzalandığı tarihte geçerli olan SUT hükümlerinin değiştirilmesi anlamına geldiği bildirilmiş ve önceki Danıştay kararı hatırlatılmıştır.

Bunların dışında, her iki Bakana da, Türk Eczacıları Birliği tarafından uzun süredir üzerinde çalışılan ve daha önce de aktarılan meslek hakkı konusundaki taleplerimiz yinelenmiş, meslek hakkı raporumuz takdim edilmiştir.

Yine, Merkez Heyetimizin aldığı karar doğrultusunda, 24.09.2009 tarihinde, ilaç sanayi, ecza depoları ve ecza kooperatiflerinin yöneticilerinin katılımıyla Ankara'da bir toplantı gerçekleştirilmiş ve bu toplantıda yapılan değerlendirmeler, varılan görüş birliği, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Sayın Ömer Dinçer ile yapılan toplantıda dile getirilerek görüşmede, tüm tarafların üzerinde anlaşmaya vardığı, özellikle eczaneler üzerinde olumsuz etki yaratmayacak ve sağlık harcamalarında tasarruf tedbirleri kapsamında alınacak önlemlerin bedelini eczacıya ödettirmeyecek bir yöntem üzerinde mutabakat aranması önerilmiştir.

Görüşme sonucunda, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Sayın Ömer Dinçer tarafından, yayınlanan Tebliğ ve Kararnameler nedeniyle ortaya çıkabilecek olası sıkıntıları yaşatmayacak, Türk Eczacıları Birliğinin dolayısıyla eczacıların desteğini almış, ilaç sanayi ve ecza depoları ile kooperatifleri tarafından da kabul edilen bir yöntem geliştirilmesinde Birliğimiz tarafından üstlenilecek rolün son derece anlamlı ve önemli olduğu belirtilerek, Haziran ayından bu yana ilaç sanayi ile yapılan 9 toplantıdaki mutabakatsızlık sonucu ortaya çıkan Tebliğ ve Kararnamelerin sağlık alanında tetikleyeceği kaosun önüne geçilebilmesi için Birliğimiz tarafından getirilecek önerilerin değerlendirileceği bildirilmiştir.

Birliğimiz tarafından, önümüzdeki hafta, konunun tüm tarafları ile bir dizi görüşme gerçekleştirilecek, ardından yapılacak başkanlar danışma kurulu toplantısında bu temalar sonucunda gelinecek nokta ve alınması gereken kararlar değerlendirilecektir.

26-27 Eylül 2009 tarihlerinde 24 eczacı odamızın Seçimli Olağan Genel Kurulunu yapacağı göz önüne alındığında, Genel Kurul sonuçlarının ardından Yönetim Kurulu görevine gelenlerin mazbatalarını alması ve yapacakları görev dağılımının ardından, başkanlar danışma kurulu tarihinin Odalarımızla paylaşılmasının uygun olacağı değerlendirilmektedir.

Bu anlamda, bu hafta sonu seçimini yapacak odalarımızın yeni seçilecek Yönetim Kurullarının, seçim sonuçlarının askı süresi biter bitmez, mazbatalarını almaları ve ilk toplantılarını ivedi olarak gerçekleştirerek, yapılacak görev dağılımının Birliğimize bildirilmesi, önümüzdeki süreç göz önüne alındığında son derece önemlidir.

Türk Eczacıları Birliği olarak, Yasamızın bize verdiği, üyelerimizin maddi ve manevi hak ve menfaatlerini korumak ve bunları halkın ve Devletin menfaati ile en iyi şekilde telife çalışmak noktasındaki görev ve sorumluluğumuzun bilinci ve 24.000 üyemiz ve 51 eczacı odamızın desteğiyle, taleplerimiz doğrultusunda düzenleme yapılması için sürdürdüğümüz mücadele kararlılıkla devam edecektir.

1 EKİMDE YAPILACAK EŞ ZAMANLI BASIN AÇIKLAMASI HAKKINDA

2009-09-29

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Bilindiği gibi,

- Tedavi Katılım Payının Uygulanması Hakkında Tebliğ (Sıra No: 12) (Maliye Bakanlığı'ndan),
- 2008 Yılı Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ (Sosyal Güvenlik Kurumu'ndan)
- Beşeri İlaçların Fiyatlandırılmasına Dair Kararda Değişiklik Yapılması Hakkında Bakanlar Kurulu Kararı yayınlanmış ve yapılan bu değişikliklerle;

a) Birinci basamak sağlık hizmetlerine 2 TL katılım payı getirilmiş,

b) Hekim ve dış hekimi muayenesi nedeniyle uygulanacak katılım payı tutarları; 01/10/2009 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere yeniden düzenlenmiş,

c) Kamu kurum iskontolarında ve ilaç fiyatlarının belirlenmesi ile ilgili esaslarda yeni düzenlemeler yapılmış,

d) İlaç fiyat değişiklikleri zorlaştırılmıştır.

Hükümetin özellikle sağlık harcamalarında önemli tasarruflar yapılmasını planladığı "Orta Vadeli Programı" çerçevesinde alınan bu tedbirlerin ilaç ve eczacılık alanı üzerinde yaratacağı etkilerle ilgili endişelerimiz ve karşı çıkışlarımız çeşitli tarihlerde yapılan açıklamalar ve basın toplantıları ile kamuoyuyla paylaşılmış ve Eczacı Odalarımız yapılan görüşmeler hakkında 25.09.2009 tarih ve 7134 sayılı yazımız ile bilgilendirilmiştir. Ayrıca, konuya ilişkin, Bakanlıklar, Kurumlar ve Genel Müdürlükler nezdinde yapılan girişimler devam etmektedir. Bu çerçevede, son bilgilendirmemizden bu yana, 28 Eylül 2009 Pazartesi günü İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğü Genel Müdür Yardımcısı Dr. Saim Kerman'la görüşülmüş olup, 30 Eylül 2009 Çarşamba günü ilaç sanayicileri ve Sağlık Bakanı Sayın Prof. Dr. Recep Akdağ ile tekrar bir araya gelinecektir.

Yapılan düzenlemelerin eczaneler üzerinde yaratacağı olumsuz etkiyi ortadan kaldırmak ve özellikle düşük ciro lu eczaneler açısından ortaya çıkabilecek yıkıcı etkilerin önüne geçebilmek adına sürdürülen bu görüşmelerin yanı sıra, bazı uygulamaların yürürlüğe gireceği 1 Ekim 2009 tarihinde ilişikte örneği gönderilen bir Basın Açıklaması yapılacak ve eşzamanlı olarak 2009 yılı İlaç Alım Protokolü ile birlikte, 5510 sayılı Yasa'ya aykırı bulunan muayene ücretleri ve bunların eczanelerden tahsili uygulamalarına karşı ancak yürütmesinin başladığı 1 Ekim tarihinden itibaren dava açılabilirdiğinden, mesai saatinin başlaması ile birlikte, yürütmeyi durdurma talebi ile dava açılmış olacaktır.

Oda Başkanlarımızla yapılan birebir görüşmelerde belirlediğimiz ve 51 Eczacı Odamız tarafından ortak olarak yayınlanan deklarasyonda belirtilen ortak tavır doğrultusunda Kurum, Bakanlıklar ve konunun tarafları ile sürdürülmekte olan görüşmelerde gelinecek noktayı değerlendirmek üzere, 7 Ekim 2009 Çarşamba günü saat 11.00'de TEB Merkez Heyeti Binası'nda Başkanlar Danışma Kurulu toplantısı gerçekleştirilecektir.

Diğer yandan, yapılan değişikliklerle ilgili bazı uygulamaların yürürlüğe gireceği 1 Ekim 2009 tarihinde tüm Eczacı Odalarımız tarafından konuyu yerel basına da taşıyacak şekilde açıklamalar yapmalarının, içinden geçtiğimiz dönem göz önünde bulundurulduğunda, son derece önemli olduğu değerlendirilmektedir. Yapılacak olan basın açıklamalarında; 1 Ekim tarihi aynı zamanda 5510 sayılı Sosyal Güvenlik ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun yürürlüğe girişinin birinci yılı olması nedeniyle, bu yasal düzenleme ile birlikte yaşadığımız ve bizleri 21 Aralık "Artık Yeter!" mitingine götüren süreç de bütünlük olarak değerlendirilmeli, o gün karşı çıktığımız kamu kurum iskontolarının yükünün son Kararname ile ağırlaştırıldığı, muayene ücreti uygulamasının yaygınlaştığının, ücretlerin artırıldığı ve karşı çıkmamıza rağmen, eczacıları tahsildar olarak gören anlayışın devam ettiğinin altı çizilmelidir.

24.000 üyemiz ve 51 eczacı odamızın desteğiyle, taleplerimiz doğrultusunda düzenleme yapılması için sürdürdüğümüz mücadele kararlılıkla devam edecektir.

5811 SAYILI BAZI VARLIKLARIN MİLLİ EKONOMİYE KAZANDIRILMASI HAKKINDA KANUNLA BELİRLENEN BİLDİRİM VE BEYAN SÜRELERİ 31.12.2009 TARİHİNE KADAR UZATILDI

2009-09-30

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

30 Eylül 2009 tarih 27362 Sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Bakanlar Kurulu Kararı ile, 5811 Sayılı Bazı Varlıkların Milli Ekonomiye Kazandırılması Hakkında Kanunun 3 ncü Maddesinin birinci ve ikinci fıkralarında belirtilen bildirim ve beyan süreleri, 31.12.2009 tarihine kadar (bu tarih dahil) uzatılmıştır.

29/9/2009 TARİHLİ VE 2009/15456 SAYILI KARARNAMENİN EKİ

KARAR

MADDE 1 – (1) 5811 sayılı Bazı Varlıkların Milli Ekonomiye Kazandırılması Hakkında Kanunun 3 üncü maddesinin birinci ve ikinci fıkralarında belirtilen bildirim ve beyan süreleri, 31/12/2009 tarihine kadar (bu tarih dahil) uzatılmıştır.

MADDE 2 – (1) Bu Karar yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 3 – (1) Bu Karar hükümlerini Maliye Bakanı yürütür.

BEŞERİ TIBBİ ÜRÜNLER AMBALAJ VE ETİKETLEME YÖNETMELİĞİNDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR YÖNETMELİK

2009-09-30

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB'den Odamıza gelen yazı ile;

30.09.2009 tarih (Bugün) ve 27362 sayılı Resmi Gazete’de, Sağlık Bakanlığı’nca “Beşeri Tıbbi Ürünler Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliği’nde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik” yayımlanmıştır:

Bu yönetmelik ile, daha önce 01 Ekim 2009 tarihinde başlanacağı bildirilmiş olan “ilaç ambalajlarına karekod eklenmesi” uygulaması, 01 Ocak 2010 tarihine ertelenmiştir.

Buna göre; 01.01.2010 tarihinden itibaren üretilen tüm ürünler üzerine, ruhsat/izin sahipleri tarafından karekod konulacaktır. Bu tarihten önce üretilmiş ürünler 01.01.2011 tarihine kadar piyasada satılabilecektir.

30 Eylül 2009 ÇARŞAMBA

Resmî Gazete Sayı : 27362

YÖNETMELİK

Sağlık Bakanlığından:

BEŞERİ TIBBİ ÜRÜNLER AMBALAJ VE ETİKETLEME YÖNETMELİĞİNDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR YÖNETMELİK

MADDE 1 – 12/8/2005 tarihli ve 25904 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Beşeri Tıbbi Ürünler Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliğinin geçici 2 nci maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“GEÇİCİ MADDE 2 – Karekod, ilaç ambalajlarında hem izleme hem de geri ödeme amacıyla kullanılacaktır. Karekod ifadesi bu Yönetmelik ve bu Yönetmeliğe atfen hazırlanan diğer mevzuatta yer alan ‘kupür’ ya da ‘kupür ve barkod’ ifadelerini de karşılar.

1/1/2010 tarihinden itibaren üretilen tüm ürünler üzerine, ruhsat/izin sahipleri tarafından karekod konulur. Bu tarihten önce üretilmiş ürünler 1/1/2011 tarihine kadar piyasada satılabilecektir.

Kupürlü bir ambalaj üzerine karekod uygulanmak istenirse kupür, tekrar kullanılmasını engelleyecek şekilde (çizilerek, baskı ile veya benzeri bir yöntemle) iptal edilir ve İlaç Takip Sistemi’ne bildirim yapılarak ilaç piyasaya verilir. Karekodun kupür üzerine sökülemeyecek bir etiketle konulması da kupürün iptali olarak kabul edilir. Karekod etiket şeklinde kupür üzerine yapıştırılacaksa, mevcut kupür önceden iptal edilir.

Piyasada bulunan kupürlü ürünler üzerine, ruhsat/izin sahipleri tarafından etiket veya benzeri bir yöntemle, karekod konulabilir. Bu işlem, firmanın kontrolü altında olmak üzere, ecza depoları ya da eczanelerde de yapılabilir.

Serumlar (periton diyaliz solüsyonları, tıbbi mamalar ve enteral beslenme ürünleri hariç olmak üzere), radyofarmasötikler, sıfır santigrat dereceden daha soğuk ortamlarda bekletilmesi zorunlu olan soğuk zincir ürünleri ile alerji aşılı gibi kişiye özel üretilmiş ilaçlar 1/1/2011 tarihine kadar karekod uygulamasının kapsamı dışındadır.”

MADDE 2 – Bu Yönetmelik yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 3 – Bu Yönetmelik hükümlerini Sağlık Bakanı yürütür.

YARDIMLAŞMA SANDIĞI KREDİ FAİZ ORANLARI YENİDEN DÜZENLENDİ

2009-09-30

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB'den Odamıza Gelen Yazı İle;

Türk Eczacıları Birliği Yardımlaşma Sandığı’ndan üyelerimize T.İş Bankası aracılığıyla kullanılan kredilerde, mevcut kredi kullandırım faiz oranımız aylık %1,10 (yıllık %7,71) olarak uygulanmaktaydı. Piyasa faiz oranlarındaki düşüş dikkate alınarak, bu oran aylık %1,05 (yıllık % 7,36) olarak yeniden belirlenmiştir.

Buna göre, Türk Eczacıları Birliği Yardımlaşma Sandığı’ndan T.İş Bankası aracılığıyla kullanılacak kredi oranları ve geri ödeme tablosu 01.10.2009 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere aşağıdaki şekilde yeniden düzenlenmiştir.

Kredi Limitlerini ve Faiz Oranlarını Gösteren Tablo İçin web sitemizi ziyaret ediniz.

YENİ DÖNEM NÖBET LİSTESİ HAKKINDA

2009-09-28

Değerli Meslektaşlarımız,

SEYHAN ve YÜREĞİR bölgesi nöbet çizelgesinde bulunan eczaneler yeni hazırlanacak nöbet çizelgesi ile ilgili yapılmasını istedikleri değişiklikler ve nöbet listesine dahil olmak isteyen meslektaşlarımız dilekçelerini 06.10.2009 Salı günü akşamına kadar odaya iletmeleri gerekmektedir.

ÖDEME DUYURULARI

KATILIM PAYI ÖDEMELERİ HAKKINDA BİLGİLENDİRME

2009-09-01

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Sosyal Güvenlik Kurumu ile yapılan görüşmede;

33.573.835,43 TL'lik katılım payı tutarının 07 Eylül 2009 Pazartesi günü eczacılarımızın hesabında olacağı bilgisi alınmıştır.

YEŞİL KART İLAÇ ÖDEMELERİ HAKKINDA BİLGİLENDİRME

2009-09-17

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Sağlık Bakanlığı Strateji Geliştirme Başkanlığı ile yapılan görüşmede;

İl Sağlık Müdürlüklerine 08.09.2009 tarihi itibarıyla, Yeşil Kart fatura bedeli olarak 149.850.000,00 TL'lik tutarın aktarımının gerçekleştirildiği belirtilmiş olup, İl Sağlık Müdürlüklerince yapılacak dağıtımın sonucunda söz konusu tutarların eczacıların hesaplarına yatırılacağı bildirilmiştir.

EYLÜL 2009 YENİ AÇILAN ECZANELER

DERMAN ECZANESİ**Ecz. Mehmet ŞAHİN**

İlimiz Seyhan İlçesi Yeşilyurt Mahallesi 70154 Sokak

ARHAN ECZANESİ**Ecz. Aslı ÖZANDAÇ**

İlimiz Sarıçam İlçesi Yıldırım Beyazıt Mahallesi 3484 Sokak No:7

EYLÜL 2009 NAKİL OLAN ECZANELER

CEBESOY ECZANESİ**Ecz. Nesimi Çağrı CEBESOY**

İlimiz Yüreğir İlçesi Şehit Erkut Akbay Mahallesi 1 Sokak No:84 adresinde bulunan CEBESOY Eczanesini, aynı isim altında İlimiz Yüreğir İlçesi Selahattin Eyubi Mahallesi 75. Yıl Cumhuriyet Caddesi No:3/B adresine nakil,

GÜL ECZANESİ**Ecz. Ayşegül ATLI**

İlimiz Pozantı İlçesi Akça Mahallesi 392 Sokak No:2 adresinde bulunan GÜL Eczanesini, aynı isim altında İlimiz Seyhan İlçesi Fatih Mahallesi 73123 Sokak No:2 adresine nakil,

ŞAFAK ECZANESİ**Ecz. Tüba TARAKÇI**

İlimiz Çukurova İlçesi Yurt Mahallesi Alparslan Türkeş Bulvarı No:68/B adresinde bulunan ŞAFAK Eczanesini, aynı isim altında İlimiz İmamoğlu İlçesi Hürriyet Mahallesi 344 Sokak No:6/B adresine nakil,

DEMİRTAŞ ECZANESİ**Ecz. Fevzi DEMİRTAŞ**

İlimiz Ceyhan İlçesi Bota Mahallesi 6 Ocak Caddesi No:65 adresinde bulunan DEMİRTAŞ Eczanesini, aynı isim altında İlimiz Ceyhan İlçesi Sarımazi Kasabası Aydınli Mahallesi Ertuğrul Gazi Bulvarı No:29/A adresine nakil,

BORAN ECZANESİ**Ecz. Tülin TETİK**

İlimiz Seyhan İlçesi Toros Mahallesi Mavi Bulvar Emin Bakır Apartmanı Zemin Kat No:60/B

adresinde bulunan ADA Eczanesini, BORAN Eczanesi adı altında İlimiz Yüreğir İlçesi 19 Mayıs Mahallesi 1062 Sokak No:51 adresine nakil,

ERDAŞ ECZANESİ**Ecz. Burcu ERDAŞ**

İlimiz Yüreğir İlçesi Levent Mahallesi 1731 Sokak No:8/B adresinde bulunan ERDAŞ Eczanesini, aynı isim altında İlimiz Yüreğir İlçesi 1732 Sokak 11/A adresine nakil,

TEKİR ECZANESİ**Ecz. Yalçın İSTANBULLUOĞLU**

İlimiz Pozantı İlçesi Akçatekir Beldesi Toros Caddesi No:317 adresinde bulunan TEKİR Eczanesini, aynı isim altında İlimiz Seyhan İlçesi Döşeme Mahallesi Cumhuriyet Caddesi No:109 adresine nakil,

ÇOLAK ECZANESİ**Ecz. Mustafa ÇOLAK**

İlimiz Pozantı İlçesi Akçatekir Beldesi Toros Caddesi No:227/B adresinde bulunan ÇOLAK Eczanesini, aynı isim altında İlimiz Karaisalı İlçesi Karaisalı Çatalan yolu üzeri Eğlence Köyü 47/A adresine nakil,

ÇARE ECZANESİ**Ecz. Oktay VURANKAYA**

İlimiz Seyhan İlçesi Akkapı Mahallesi Şeyh Cemil Caddesi No:173 adresinde bulunan ÇARE Eczanesini, aynı isim altında İlimiz Seyhan İlçesi Akkapı Mahallesi Şeyh Cemil Caddesi No:184 adresine nakil,

AĞUSTOS - EYLÜL AYI
YENİ ÇIKAN İLAÇLAR

Ürün İsmi	Firma	Fiyat (YTL)	Barkod	Tarih
COLNAR 20 MG 90 TABLET	SANOVEL	168,11	8699536091471	05/08/2009
SOMAVERT 15 MG 30 FLAKON	PFIZER	6697,94	8699532268754	12/08/2009
ANTISTAX 180MG 60 SERT JELATİN KAPSÜL	BOEHRINGER	22,58	8699693150035	14/09/2009
NYDA 50 ML SPREY	KEYMEN	13	8699839190321	15/09/2009
XAMATE 25 MG TABLET	GENERICA İLAC	34,95	8699293095217	25/09/2009
XAMATE 50 MG TABLET	GENERICA İLAC	63,83	8699293095224	25/09/2009
XAMATE 100 MG TABLET	GENERICA İLAC	107,05	8699293095231	25/09/2009
XAMATE 200 MG TABLET	GENERICA İLAC	206,23	8699293095248	25/09/2009
BUTAMCOD 100 ML SURUP	KOCAK FARMA	6,44	8699828570226	25/09/2009

VEFAT
BAŞSAĞLIĞI

Ecz. Hayriye ULULARIN'ın Annesi

EYLÜL AYI FAALİYET ÖZETİ

2 EYLÜL 2009

Türk Eczacıları Birliği ile Sosyal Güvenlik Kurumu ve Maliye Bakanlığı arasında imzalanan 2009 Yılı İlaç Teminine İlişkin Protokolün 3.7 Maddesi'nde tanımlanan ilaç ve reçetelerin bölgemizde bulunan eczanelerde üst limitli ve turlu karşılanması ile ilgili olarak odamız hizmet binasında meslektaşlarımızla yapılan toplantıda uygulama hakkında bilgi alış verişinde bulunuldu ve Üst Limitli Sıralı Dağıtıma ilişkin kura çekimi yapıldı.



3 EYLÜL 2009

3-8 Eylül 2009 tarihinde Türk Eczacıları Birliği ev sahipliğinde İstanbul Lütfi Kırdar Kongre Merkezinde düzenlenen 69. FIP Dünya Eczacılık Kongresine Ecz. Burhanettin BULUT, Ecz. Ali Yücel SEÇKİ, Ecz Hakan FENNİBİLEK, Ecz. Ö. Mürsel YALBUZDAĞ, Ecz Alev ERSAN, Uzm. Ecz Ahmet Han ALPMAN ile Ecz Bilge ÜSTEKİDAĞ katıldı.

9 EYLÜL 2009

Yönetim Kurulumuz Ceyhan İlçesi eczanelerine ziyarette bulundu. Ziyarette, mesleğimizde yaşanan son gelişmeler ile ilaçta son durum konularında bilgi verildi. Toplantının ardından iftar yemeğine geçildi.



15 EYLÜL 2009

Kamuoyunda "Varlık Barışı Kanunu" olarak bilinen 5811 sayılı Bazı Varlıkların Milli Ekonomiye Kazandırılması Hakkındaki Kanunun "mükelleflerimize getirdiği avantajlarla" ilgili Adana Vergi Dairesi Başkanlığı tarafından Odamızda bilgilendirme toplantısı yapıldı.

**16 EYLÜL 2009**

Yönetim Kurulumuz Kozan İlçesi eczanelerine ziyarette bulundu. Ziyaretler sonrasında düzenlenen iftar yemeğinde mesleki gelişmeler ve ilaçta son durum konusunda bilgi verildi.



26 EYLÜL 2009

2008-2009 Seçimli Olağan Genel Kurul toplantısı, 490 üyemizin katılımı ile Seyhan Oteli Güney Balo salonunda yapıldı.

**27 EYLÜL 2009**

Odamız hizmet binasında seçimler gerçekleştirildi. Oylama tek liste ile yapıldı. Seçim sonucu belirlenen kurul üyeleri, mazbatalarını 02 Ekim 2009 tarihinde aldılar. Kurulların 5 Ekim 2009 tarihindeki ilk toplantılarında görev dağılımları gerçekleştirildi.

**İmtiyaz Sahibi**

Ecz. Burhanettin BULUT
TEB 4. Bölge Adana Eczacı Odası Başkanı
Sorumlu Yazı İşleri Müdürü
Genel Sekreter Ecz. Ali Yücel SEÇKİ
Yayın Koordinatörü
Sayman Ecz. Hakan FENNİBİLEK

Yönetim Yeri ve Yazışma Adresi

Reşatbey Mahallesi Adalet Caddesi
No: 22 Seyhan/ADANA
Tel: 0.322 458 10 50 (pbx)
Fax: 0.322 454 78 96
web: www.adanaeo.org.tr
e-mail: yayinkomisyonu@adanaeo.org.tr

adeob'un ekidir. Parayla satılmaz.

Yapım: ajansa^A

Tel: 0.322 457 98 26 Fax: 458 04 76
web: www.ajansa.com
e-mail: ajansa@ttnet.net.tr