

Doğuştan Metabolik Hastalıklar ile Çölyak Hastalığına İlişkin Maddeler Eczane Dışına Çıkarıldı.

1 Mart 2011 tarihinde yayımlanan "Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ" ile, Doğuştan Metabolik Hastalıklar ile Çölyak Hastalığına ilişkin maddeler yeniden düzenlendi.

(Devamı sayfa 9'da)

Bazı alacakların yeniden yapılandırılmasına dair kanun yayımlandı.

Kamuoyunda Torba yasa olarak adlandırılan "Bazı alacakların yeniden yapılandırılması ile sosyal sigortalar ve genel sağlık sigortası kanunu ve diğer bazı kanun ve kanun hükmünde kararnamelerde değişiklik yapılması hakkında kanun" 25 Şubat 2011 gün ve 27857 Mükerrer sayılı Resmi Gazetede yayımlandı.

(Devamı sayfa 8'de)

İTS kaydı esnasında "Satılmıştır" mesajı alınan ilaçlar hakkında duyuru yayımlandı.

T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından yapılan duyuruda; İTS Yönetim Paneli üzerinden ürün sorgulama işlemini gerçekleştirdikten sonra eğer söz konusu ürün için başka bir eczane tarafından daha önce satış bildiriminde bulunulmuş ise uygulanacak prosedür açıklandı.

(Devamı sayfa 8'de)



www.aeo.org.tr

Bizim Gazete

Birlikte, yasaların ışığında daha başarılı günlere...

NİSAN 2011 • Sayı: 30 • Ücretsizdir



SUT Yine Değişti...

1 Mart 2011 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan "Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ" ile, 25 Mart 2010 tarihinde yayımlanan SGK Sağlık Uygulama Tebliğinde bu kez kapsamlı değişiklikler yapıldı.

Şeker ölçüm çubuklarının raporlarında belirtilen tedavi protokolüne göre geri ödemesinin yapılması ile şeker ölçüm cihazlarının eczanelerden bedeli karşılığı temin edilmesi hususları 1 Mart 2011 tarihinde yayımlanan SUT değişikliği tebliğinde yer aldı. Anjiotensin Resöptör Blokeri tansiyon ilaçlarının raporsuz verilemeyecek olması, KOAH raporları için Solunum Fonksiyon Testi sonucunun raporda belirtilmesi gerekliliği, Lipid düşürücü ilaçların raporsuz verilemeyecek olması, bazı antibiyotiklerin pnömoni teşhisi dışında antibiyogram ile verilebilecek olması gibi yeni düzenlemeler de yayımlanan SUT değişikliği tebliğinde yer aldı.

Diyabet hastalarına ait raporların çoğunda, şeker ölçüm çubukları için tedavi protokolünün olmaması nedeni ile hastaların mağdur olması üzerine SGK tarafından yayımlanan "Şeker Ölçüm Çubukları" başlıklı duyuru ile, 1 Mart 2011 tarihinden önce çıkarılmış raporlarda şeker ölçüm çubukları için tedavi protokolü yok ise, reçetelerde belirtilen dozların geçerli olacağı duyuruldu. KOAH raporları

için de benzer sorunun oluşması üzerine SGK tarafından 9 No'lu "Sağlık Uygulama Tebliği Hakkında Duyuru" yayımlandı. 9 No'lu duyuru ile, 11 Mart 2011 tarihinden önce çıkarılan raporların, düzenlendikleri tarihte geçerli olan SUT hükümlerine uygun olması koşulu ile sürelerinin sonuna kadar geçerli oldukları duyuruldu.

MEDULA sisteminde 18 Mart 2011 tarihinde yayımlanan duyuruda ise, tedavi şeması istenen ilaçlara ait eski raporlarda tedavi şeması yok ise, reçetede dozlar esas alınacaktır denildi. Söz konusu duyuruda, kan şekeri ölçüm cihazının ayrıca raporlarda belirtilmesine gerek olmadığı, şeker ölçüm çubuğuna ait rapor bulunmasının yeterli olduğu duyuruldu.

SUT'nin yayımlandığı 25 Mart 2011 tarihinden itibaren yapılan değişiklikler neticesinde SUT'nin takip edilemez hale geldiğini belirten AEO Eczacı Odası Başkanı Oğuz EKİNCİ-OĞLU, "Hastaların lehine ve elzem olmayan değişiklikler haricinde, SUT'de değişiklik yapılmaması sağlanmalıdır." dedi.

SUT'nin yayımlandığı tarihten itibaren yapılan değişiklikler ile son değişikliklere dair inceleme yazıları, 4. sayfada Bizim Gazete okurlarına sunulmuştur.

Dostlar Alışverişte Görsün!

1 Mart 2011 tarihinde yapılan SUT değişikliği ile, MEDULA sistemine kaydı yapılan şeker ölçüm çubukları için 17,28 TL ödenmeye başlandı. SUT değişikliği gereği hastalardan fiyat fark talep edilemeyen şeker ölçüm çubuklarını 31.04 TL'ye temin eden eczacılar ise, zarar etmekle birlikte hastalarının reçetelerini karşıladı!

Bazı firmalar fiyatlarında ayarlamalar yapmış olmasına rağmen, dağıtım kanallarından eski fiyatla temin edilebilen şeker ölçüm çubukları, yeni fiyatla reçete sahiplerine verince eczacılar mağdur oldu. Eczanelerin stok-

larında bulunan şeker ölçüm çubukları da stok zararına sebebiyet verdi. AEO web sayfasında yayımlanan duyuruda, firmalardan eczacıların mağduriyetinin önlenmesi için alınacak önlemler hakkında bilgi istendiği bildirildi. İlerleyen günlerde ise firmaların fiyatlarında ayarlamalar yaptığı görüldü. Öte yandan, TEB tarafından SGK'na gönderilen ihtarnamede, şeker ölçüm çubuklarından fark alınamayacak olmasının TEB ile Kurum arasında imzalanan Protokol hükümlerine aykırılık teşkil ettiği belirtildi.

Bir Hasta Bilgilendirme Yarışması Daha Gerçekleşti...

AEO Gençlik Komisyonu tarafından her yıl düzenlenen Ulusal Hasta Bilgilendirme Yarışması'nın 8'si Türkiye ve KKTC'deki toplam 13 eczacılık fakültesinin katılımıyla 25-26-27 Mart'ta Ankara'da gerçekleştirildi.



(Devamı sayfa 12'de)

TUBİTAK'tan MEDULA anketi!

Medula Eczane Provizyon Sisteminin Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından devreye alındığı günden beri, eczacıların ve hastaların açısından pek çok aksaklık ve soruna sebep olduğu ve gündemdeki yerini koruduğuna dikkat çekilerek, TUBİTAK tarafından bir anket düzenlendiği, TEB tarafından Bölge Eczacı Odalarına gönderilen yazı ile bildirildi.

(Devamı sayfa 9'da)

SÖZÜN ÖZÜ



Başkan'dan

Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU



Merhaba Değerli Meslektaşlarım, Hepinizin bildiği gibi 12 Haziran' da Milletvekili Genel Seçimleri yapılacaktır. Ülkemiz demokrasi açısından büyük önem taşıyan seçimlerin, özellikle son derece sıkıntılı bir süreç yaşamakta olan mesleğimizin geleceği açısından da olumlu sonuçlar doğurmasını diliyorum.

(Devamı sayfa 11'de)

G.Ü. Eczacılık Fakültesi Farmakognozi Ana Bilim Dalı Öğretim Üyesi Doç. Dr. Mustafa ASLAN ile Yapılan Röportaj

I. Bölüm

Hazırlayan: Gamze YÖRÜK (AEO Gençlik Komisyon Üyesi)



Mesleğimizin değişik kademelerinde aynı anda görevler alıyorsunuz. Akademisyensiniz, yöneticisiniz ve eşinizin eczane eczacısı olması nedeni ile serbest eczacılığında bir parçasısınız. Dolayısıyla farklı pencerelerden mesleğe bakış açınız var? Bize bu anlamda bir değerlendirme yapar mısınız?

2004 yılından başlayıp günümüze kadar gelen süreçte sağlıkta dönüşümün bir parçası olarak bizim mesleğimizde de baş döndürücü gelişmeler yaşandı ve sürekli yaşanmaya devam ediyor. Bu değişim gelecekte de sürececek gibi görünüyor. Burada önemli olan bu değişime ayak uydurabilmek, eczacılığın geleceğini daha iyi kurgulayabilmek, sorunlara ve çözümlere farklı bakış açılarıyla bakmak ve dünya ölçeğinde düşünmektir. Aslında Mesleğe hangi pencereden bakarsak bakalım gerçekler ve sorunlar değişmiyor. Fakat bakış açısının çeşitliliği sorunların çözümüne ve daha gerçekçi mesleki politikaların üretimine ayrı bir katkı sağlıyor.

Mesleğimiz büyük bir dönüşüm sürecinden geçiyor dediniz. Bundan nasıl etkileniyoruz veya etkileneceğiz?

Süreç çok da iyi geçmiyor eczacılar açısından. Eczacı, hükümet politikaları ve ilaç sanayi arasında sıkışmış durumda. Ülkemizde ilaç pazarı her yıl ortalama % 10 civarında artmasına rağmen, global bütçe uygulaması ile bu artış eczacılara ekonomik katkının aksine kayıp olarak geri dönüyor. Çünkü ilaca harcanan para sabit tutulurken bundan pay alan eczacı sayısı hızla artmaktadır. Maalesef artan eczane sayısına bir çözüm üretmiyoruz. Çünkü siyasi otorite bu konuda hiçbir adım atmıyor. Sanırım 2011 yılı haziran ayında yeni mezun eczacıların da sisteme katılmasıyla birkaç ay içerisinde 25.000'den fazla serbest eczane olacaktır. Düşünün bir yanda sürekli artan eczane sayısı diğer taraftan devletin global bütçe ile kontrol altında tutmaya çalıştığı ilaç pazarı. Bu durum ister istemez meslektaşlarımızın ekonomik olarak gerilemesine sebep olmakta ve etik bozulmaları da

beraberinde getirmektedir. İnanın bu yakıcı soruna bir an önce çözüm üretemezsek gelecek 5 yıl içerisinde mesleğimiz çok ama çok daha kötü durumda olacaktır.

Siz aynı zamanda TEB'de görev yapan bir yönetici konumundasınız. Eczacı meslek örgütleri ve yöneticileri bu zor süreçte üzerilerine düşen görevlerini yeterince yapıyorlar mı?

Meslek örgütü yöneticisi olarak yapacağımız çok fazla görev ve sorumluluklarımız olduğunun bilincindeyim. Bakınız ülkemizde Türk Eczacıları Birliği'ne bağlı 53 Eczacı Odası bulunmaktadır. Yönetim, denetleme, haysiyet kurulları ve büyük kongre delegelerinden oluşan eczacı odası yönetim kadroları ortalama 20-25 kişidir. Yedek yöneticileri de göz önüne aldığımızda toplamda 53 eczacı odasında 2500 civarında yönetici bulunmaktadır. Ülkemizdeki eczacı sayısına oranladığımızda her 10 eczacıdan birisi yönetici konumundadır. Başka bir deyişle her on eczacıya bir yönetici düşmektedir. Bu sayı, iyi yönetilmek, birlikte hareket edebilmek örgütlü olabilmek için çok çok iyi bir sayıdır. Bu kadar iyi organize olmuş meslek örgütlerine sahip yöneticilerin temel görevi eczacıları uzun vadede rahatlatarak, geçim kaygısından uzaklaştıracak ve sağlık alanında söz sahibi kıla- cak etkin politikalar üretip hayata geçirmektir. Yöneticiler aynı zamanda eczacıların mevcut haklarını korumak, geliştirmek ve statü olarak daha üst seviyeye çıkarmakla yükümlüdürler. Bu nedenle yönetici olmuş, olmayı düşünen tüm meslektaşlarımızın bu bilinçle hareket etmesi kendilerini bu konularda eğitip geliştirmeleri de bir görevdir. Ben bir yönetici olarak bu yönde çaba ve çalışmalarımı aksatmadan devam ettiriyorum. Elbette eksik kaldığımız, gücümüzün yetmediği konular bulunmaktadır. Önemli olan bunun bilincinde olup, çalışmaya devam etmektir. Fakat bir meslek örgütü yöneticisi olarak son dönemdeki gelişmelerden endişe duyduğumu belirtmek istiyorum. Konuşmamızın başında da belirttiğim gibi ben asli görevim olan araştırma ve eğitim işini zaten yapıyorum. Eşimin serbest eczane sahibi olması da benim için çok büyük bir avantaj. Fırsat bulduğum her an eczane ortamında olmak, hastalarla konuşmak, eczanede yaşanan problemlere tanık olmak, mesleki sorunları çok daha iyi kavramamı ve analitik düşünmemi sağlıyor.



Sorular Aynı Cevaplar Farklı...

Albert Einstein aktif profesörlük yaparken, sınav sonrası bir öğrencisi ona sorar: "Hocam bu seneki sorular geçen seneki soruların aynısı?"

"Doğru!" der yaşlı adam ve ekler, "Ancak bu sene bütün cevaplar farklı!"

Zamanın akışı, aynı soruların cevaplarını değiştirebilir. Dün doğru kabul edilenler bugünün yanlışlarına, ya da dünün yanlışları bugünün doğrularına dönüşebilir.

Dönüşüm ve değişim, zaman içinde gereksinimlere bağlı olarak ortaya çıkar. Ancak yaşama geçirilmesi pek o kadar da kolay değildir, kişiye sıkıntı verir. Maddi manevi zorlukları, zorunlulukları beraberinde getirir. Dolayısıyla kişi direnç gösterir. Bu arada hemen belirtmeliyim ki; moral ve etik değerlerdeki değişim ve dönüşüm tamamıyla bu yazının konusu dışındadır.

Devrim ise dönüşüm ve değişimden farklı bir kavramdır. Değişim ve dönüşüm gereksinimine direnç gösterilmesi karşısında, zorunlu olarak yapılır. Devrim, geniş

görüşlü bir öncü veya kadroya ihtiyaç gösterir. Yapılacaklar, yapılması gerekenler çok iyi anlatılmalı ve inandırıcı olmalıdır. Aksi, devrimin başarılı olma ihtimalini düşürür.

Eczacılık Mesleği tüm meslekler gibi sürekli değişim ve dönüşüm içindedir. Raflarda üç dört çeşitten fazla antibiyotik bulunmadığı, üretilen yeni ağrı kesicinin hasta tarafından kuşkuyla karşılandığı, zamanın çoğunun havan başında geçirildiği günlerle bugünü kıyasladığımızda, yaşanan değişim ve dönüşümün farkında olmamak mümkün değildir. Ancak bunun farkında olmaktan çok, mesleğimizin geleceğinin nasıl olacağını hesap edebilmek ve buna göre hazırlanmak, özellikle yeni mezun meslektaşlarımız için önemlidir.

Bundan böyle çok iyi derecede bilgisayar kullanımı, muhasebe ve ekonomi bilgisine sahip olmadan mesleğe başlamak mümkün değildir. Sanıyorum ki 35 metrekare, bu güzel mesleğin yükünü artık taşıyamayacaktır. 200-300 metrekarelik, hatta çok katlı eczaneler göreceğiz yakında. İlaç kadar ilaç dışı ürünlerin de satılacağı bu eczanelerde, Sağlık Bakanlığı ve Üniversiteler bün-

yesindeki Eğitim Programları'ndan sertifika almış meslektaşlarımız, cilt bakımı, akupunktur, ozon tedavi uygulayacaklar, fitoterapi merkezi oluşturacaklardır.

Üretici firmalar, ruhsatlandırma bilgisine sahip, nano teknoloji, biyo teknoloji konularında uzmanlaşmış meslektaşlarımızı ısrarla istihdam etmek isteyeceklerdir. Klinik Eczacılık gelişecek, gelişmiş ülkelerde başlayan kişiye özel ilaç üretimi ülkemizde de önem kazanacaktır.

Eczacılık Mesleği'nin hangi dalında çalışıyor olursa olsun, tüm meslektaşlarımızın mesleğimiz ile ilgili değişim ve dönüşümlere uyum sağlayarak kendilerini yeterli hale getirmelerinin şart olduğuna inanıyorum.

Bugünün zor şartları altında görev yapan meslektaşlarımızın ileriye yönelik olarak önlerinin açılmasında görev, maddi ve manevi şartları oluşturması gereken "ÖRGÜT"ümüze düşmektedir. Umarım yaşanması zorunlu olan değişim ve dönüşüme "ÖRGÜT"ümüz öncülük yapacak, dışarıdakilerin devrim yapmasına gerek kalmayacaktır. Unutulmamalıdır ki; dümeni bozuk gemiyi dalgalar istediği yere sürükler.

Ecz. Çağatay TÜMER

Kamu'dan

Hazırlayan: Ecz. Nesrin ÖZASLAN (AEO Bizim Gazete Komisyonu Üyesi)

Fakülteden hepimiz eczacı olarak mezun oluyoruz. İş hayatına atıldığımızda ise kamu eczacısı, serbest eczacı, fabrika eczacısı, öğretim görevlisi olarak mesleğimize devam ediyoruz. Tercihimiz hangisi olursa olsun, sonuçta hepimiz eczacılık mesleğini en iyi şekilde icra etmeye çalışıyoruz.

Ben, yaklaşık 21 yıl boyunca kamu eczacısı olarak çalıştıktan sonra serbest eczacı grubuna dahil olmam nedeni ile kamu eczacılarının sesini Bizim Gazete aracılığıyla duyurmak görevini üstlendim. Bu amaçla serbest eczacıların en çok iletişimde olduğu Reçete Kontrol Biriminde görev yapan eczacılarla görüşmek üzere Ankara İl Müdürlüğü Kavaklıdere Sağlık Sosyal Güvenlik Merkez Müdürlüğü'ne misafir oldum.



Eski mesai arkadaşlarımla yaptığımız sohbette; *Serbest eczacıların reçete kontrolleriyle ilgili en büyük probleminin, kesintilerin fazla yapılması ve kontroller sırasında insiyatifin eczacının aleyhine yönlendirilmesi* olduğunu dile getirince; kesintilerin kasıtlı yapılmadığını, aksine kesinti olmaması yada eczacının itiraz hakkı olması için ellerinden geleni yaptıklarını, ancak belli kurallar olduğu, kontrol esnasında açık ve net olarak Tebliğ'e aykırı bir durumla karşılaşıldığı zaman görmemezlikten gelemediklerini dile getirdiler. Bir de benzetme yaptılar *"Kırmızı ışıktaki geçmenin cezasını ödemek gibi!"*

Bazı serbest eczacılar, yapılan kesintilerin size ek ödeme olarak geri döndüğünü düşünüyor, ne dersiniz dedim; Bu konunun sık sık onların da kulağına geldiğini, yapılan kesintilerin hiçbir şekilde kendilerinin ücretlerine yansımadığını, sanki ne kadar fazla kesinti yapılırsa o kadar fazla ek ödeme alıyorlarmış gibi bir yanlış anlama olduğunu, böyle bir şeyin ise kesinlikle doğru olmadığını ve bu duyumların onları da çok rahatsız ettiğini söylediler.

Yapılan incelemelerde kişiler arasında düşünce ayrılıkları, yorum farkı oluyor mu? Bu sorunu nasıl çözümlüyorsunuz? diye yönelttiğim soruya ise; Sağlık Uygulama Tebliği'nin önceki yıllara oranla daha anlaşılır, daha net olmakla birlikte, uygulamalarda halen yoruma açık hu-

suslara rastlanabildiğini belirterek, bu nedenle Tebliğ hazırlanırken reçete kontrol biriminden eczacıların da Tebliğ toplantılarına katılması önem taşıyor dediler. Reçete kontrollerinin Tebliğ hükümleri doğrultusunda yapılmakta olduğunu, nadiren de olsa tereddüt duyulan hususlarda ise konuyu diğer mesai arkadaşlarıyla paylaşıp, eczacının lehine bir sonuç çıkması için ellerinden geleni yaptıklarını belirttiler.

SUT hükümleri sık sık değişiyor. Serbest eczacı ilaç ödeme koşullarını tam öğrenmişken tekrar bir değişiklik gündeme geliyor. Bu değişiklikler sizin kontrollerinize nasıl yansıyor, merak ediyorum dedim. Aynı durumun onlar için de geçerli olduğunu ve değişiklikleri sürekli takip etmek ve öğrenmek zorunda kaldıklarını söylediler. Bu nedenle yeni hükümlerle ilgili olarak kendi aralarında toplantı yaparak değişiklikler hakkında reçete kontrol biriminde görev yapan tüm eczacıların bilgilendirildiğini ifade ettiler.

Tebliğ değişiklikleri ile birlikte zaman zaman Genelge ile de uygulamada değişiklikler yapılıyor. Ankara Eczacı Odasının da tüm bu değişiklikleri serbest eczacılara duyurmasında katkınız oluyor mu? diye sordum; Bu konularda AEO ile sık sık toplantı yapıldığını ve meslektaşlarımızın mağdur olmaması için oda yetkilileri ile birlikte organize bir şekilde çalıştıklarını belirttiler.

Reçete kontrolleri ile ilgili anlaşmazlıklarda serbest eczacıya nasıl bir yol izlemesini tavsiye edersiniz? diye can alıcı soruyu sordum. Bunun üzerine; "Kapımız tüm eczacılara açık olup, herhangi bir sorun yaşandığında öncelikle idarecilerimizle görüşmeleri uygun olacaktır." dediler. Bir çok sorun ya da yanlış anlaşılma daha ilk görüşmede çözümleniyor, çünkü gerçekten son derece iyi niyetle ellerinden geldiğince sorunları halletmeye çalıştıklarını özellikle belirttiler.

Bazı eczacılarımız burada karşılaştıkları ters tutumdan dolayı görüşmeye gelmekten imtina ediyor. ne dersiniz dedim; "Biz burada nasıl önyargılı gelen eczacıları genellemiyorsak serbest eczacıların da minimum sayıda karşılaştıkları olumsuz tavırları genellememeleri gerekiyor. O halde şimdi buradan bir kez daha hatırlatalım. Sorunlarınızı öncelikle reçete kontrol birimindeki idarecilerimizle görüşerek çözmeye çalışın. Biz elimizden geleni yapalım. Çözemediğimiz takdirde diğer yollara başvurun." diye ifade ettiler.

Bu görüşmelerle ilgili olarak sizlerin eczacılardan talepleri var mı? dedim; "Öncelikle meslektaşlarımızla görüşmek istiyoruz. Eczacılar yerine eşleriyle ya da kalfalarıyla görüşmek doğru gelmiyor. Hatta bazen Kurum'a eczacı yanında kalfasını getiriyor ve öğrenmek istediği konuları kalfasına anlatıyor. Eczacılarımız bizzat kendisi önyargısız bir şekilde bizimle görüşmeye gelsin. Biz de elimizden geldiğince destek olmaya çalışalım." dediler.

Devamı gelecek sayıda.

Editör'den

Ecz. Mustafa GÖNEN
eczmustafagonen@gmail.com



KISSADAN HİSSE...

Bu sayıdaki yazımda da, ufak bir anekdot aktarmak istedim...

"On bir yaşındaydı ve New Hampshire gölünün ortasındaki adadaki evlerinde ne zaman eline bir fırsat geçse hemen balığa giderdi. Levrek avı yasağının kalkmasından bir gün önce, babasıyla akşamın ilk saatlerinde küçük güneş balıklarından yakaladı. Sonra oltasına yem takıp, oltayı fırlatma talimi yaptı. Yem suya değdiği zaman gün batımında suda altın haleler oluşturmuş, daha sonra gölün üzerinde ay doğmuştu. Oltasının hızla çekildiğini hissedince, oltaya büyük bir balık geldiğini anladı. Babası oğlunun balığı çekişini hayranlıkla izledi. Çocuk sonunda yorgun düşen balığı sudan çıkardı. O güne kadar gördüğü en büyük balıktı, bir levrek; ama av yasağının kalkmasına sadece saatler kalmıştı. Baba-oğul güzelim balığa baktılar, pulları ay ışığında ıslıl ıslıl parlıyordu. Babası bir kibrit yakıp saatine baktı. Saat on olmuştu. Av yasağının bitmesine daha iki saat vardı. Önce balığa, sonra oğluna baktı. 'Suya geri bırakman gerekiyor, oğlum,' dedi. 'Baba!' diye itiraz etti çocuk ağlamaklı bir sesle. 'Başka balıklar da var,' dedi babası. 'Ama hiçbirisi bunun kadar büyük değil!' dedi çocuk. Gölde şöyle bir göz attı. Gölde hiçbir balıkçı teknesi yoktu. Babasının yüzüne baktı bu kez. Kendilerini hiç kimsenin görmemiş olmasına, kimsenin ne balığı yakaladıklarını bilmesinin olanaksız olmasına karşın, babasının sesinden bu konuda hiçbir ödün vermeyeceğini anlamıştı. Oltanın ucunu balığın ağzından çekti ve balığı gölün karanlık sularına bıraktı. Balık suya düşer düşmez, şöyle bir çırpındı ve gözden kayboldu. Çocuk bir daha bu kadar büyük bir balık tutamayacağından emindi. Bu olay bundan tam otuz dört yıl önce oldu. Bugün o çocuk New York City'nin ünlü mimarlarından. Babasının küçük evi hâlâ o adadadır. Oğlunu ve kızlarını hâlâ o adadaki küçük eve balık tutmaya götürür. Çocuk haklıydı. Bir daha o kadar büyük bir balık tutamadı. Fakat 'değerler' konusunda bir ikilem yaşadığı zaman hep o balığı gözünün önüne getirir. Babasından öğrendiği gibi 'değerler', doğru ile yanlışın ne olduğu konusunda çok basit bir konudur. Güç olan yalnızca değerlerin uygulanabilmesidir. Birileri görmediği zaman da doğru olanı yapıyor muyuz? Evet, küçüklüğümüzde bizlere balığı suya geri bırakmak öğretilseydi, doğru olanı yapabilirdik. Çünkü gerçeğin ve doğrunun ne olduğunu öğrenmiş olurduk. Doğru olanı yapma kararı belleklerimizdeki canlılığını hiçbir zaman yitirmez."

Bu anıyı dostlarımıza arkadaşlarımıza bizden sonrakilere göğsümüz kabara kabara anlatabiliriz elbet. Sözün özü ne dersiniz Fırsatlardan yararlanmak değil, doğru olanı yapmaktır önemli olan.

Saygılarımla....

AEO Sosyal Komisyon Etkinlikleri

24 Şubat 2011 günü saat 20.00'de Küçük Tiyatro sahnesinde "ERKEK VE KADIN"adlı oyuna toplu bilet alınarak AEO üyesi eczacıların indirimli ve birlikte seyretmeleri sağlandı.

26 Şubat 2011 akşamı Saklıkent'te, "ZERRİN ÖZER" hayranı eczacılar bir araya gelerek keyifli bir akşam geçirdi.

11 Mart 2011 akşamı Şinasi Sahnesi'nde "HAYDİ KARINA KOŞ"adlı Devlet Tiyatrosu bir grup eczacı tarafından izlenmiştir.

15 Mart, 18 Mart, 19 Mart 2011 akşamları için İstanbul'dan gelen Tiyatrokare'nin oyunu "BÜYÜK İKRAMİYE" adlı oyununun yine birlikte ve indirimli izlenmesi sağlandı.

19 Mart 2011 akşamı "FATİH ERKOÇ" hayranları meslektaşlarımız M.E.B.Şura Salonu'nda buluştu.

19 Mart 2011 akşamı "EMEL SAYIN-AHMET ÖZHAN" hayranları için Anadolu Gösteri Merkezi'nde AŞK-I MU-

HABBET konserine indirimli bilet temin edildi.

24 Mart 2011 akşamı olumsuz hava koşulları nedeniyle ertelenen 8 Mart Dünya Kadınlar Günü kutlaması Yeni Çiftlik Restoran'da, Eskişehir Üniversitesi İletişim Fakültesi'nde Doç. Dr. Erhan Eroğlu'nun "Stresle Baş Etmenin Yolları ve İletişim" sunumuyla birlikte müzikli bir yemek organize edildi.



1 Nisan 2011 günü Anadolu Gösteri Merkezi'nde gösterime sunulacak "TOLGA ÇEVİK" için yine indirimli toplu bilet temin edildi.

SUT Güncesi

25 Mart 2010 >>> 2010 yılı SUT yayımlandı.

31 Mart 2010 >>> 2010 / 44 sayılı genelge yayımlandı. Diyabet tedavisinde kullanılan ilaçlarla ilgili olarak 2008 SUT'ne göre düzenlenmiş olan raporların geçerli olduğu belirtildi.

Buna göre Diyabet raporları ikiye ayrıldı;

- 1 Nisan 2010 tarihinden önce hazırlanan DM raporları,
- 1 Nisan 2010 tarihinden sonra hazırlanan DM raporları.

• **Raporlarda 1'nci kontrol noktası: 1 NİSAN 2011**

5 Mayıs 2010 >>> Raporlarında başlangıç kriterleri aranan tedavi gruplarında 1 Nisan 2010 tarihinden önce tedaviye başlanan hastalar için, eski SUT hükümlerinin geçerli olduğu, 1 Nisan 2011 tarihinden sonra ise 2010 SUT hükümlerinin aranacağı duyuruldu. (Örneğin Osteoporoz raporu 1 Nisan 2010 tarihinden önce düzenlenmiş ise, hastanın KMY ölçümünde 65 yaş üstü veya altı ayrımı aranmayacak, 1 Nisan 2010 tarihinden sonra düzenlenmiş raporlarda 65 yaş üstü veya altına göre değişik KMY ölçümleri aranacaktır.)

3 Haziran 2010 >>> "SUT'da değişiklik yapılmasına dair tebliğ" yayımlandı.

31 Ağustos 2010 >>> SUT değişiklik tebliğlerinin bazı maddelerinin uygulanmasında yer alan teknik ve detay bilgilerinin açıklanmasına ilişkin "Sağlık Uygulama Tebliği Hakkında Duyuru" yayımlandı.

9 Haziran 2010 tarihinden önce düzenlenmiş raporlarda "Oksibutine yanıt alınamama yada tolere edilememe" koşulunun aranmayacağı, 9 Haziran 2010 tarihinden sonra düzenlenen raporlarda ise belirtilen ifadenin aranacağı belirtildi. Ayrıca, 1 EKİM 2010 tarihinden sonra düzenlenen reçetelerde hekimin ıslak imzası ile kaşesinin reçetede barkod veya etiketten farklı olması durumunda geri ödemesinin yapılmayacağı belirtildi. Buna göre ;

• **Raporlarda 2'nci kontrol noktası: 9 HAZİRAN 2011**

15 Ekim 2010 >>> "SUT'da değişiklik yapılmasına dair tebliğ" yayımlandı. Raporların MEDULA sisteminde elektronik ortamda düzenleneceği ve bu işlemin yürürlük tarihinin 30 EKİM 2010 tarihi olduğu belirtildi. 30 Ekim 2010 tarihine kadar manuel düzenlenen raporların da kabul edileceği bildirildi. Uygulama ise 1 Kasım 2010 tarihinde başladı.

• **Raporlarda 3'ncü kontrol noktası: 30 EKİM 2011**

• **4'ncü kontrol noktası : 1 KASIM 2010**

25 Kasım 2010 >>> SUT'da değişiklik yapılmasına dair tebliğ" yayımlandı.

03 Aralık 2010 >>> 7 No'lu Sağlık Uygulama Tebliği Hakkında Duyuru yayımlandı. 1 Kasım 2010 ila 5 Aralık 2010 tarihleri arasında karşılan e raporlarda hekim tarafından tamamlanması gereken bölümleri eksik olan e-raporların kabul edileceği, 6 Aralık 2010 tarihinden sonra eksikliği olan e-raporların eksik olması durumunda geri ödemesinin yapılmayacağı belirtildi.

• **Raporlarda 5'nci kontrol noktası: 6 ARALIK 2011**

8 Şubat 2011 >>> "E-Rapor uygulaması" başlıklı duyuru yayımlandı. 10 Ocak 2011 tarihinden sonra hazırlanan e-raporlara istinaden düzenlenen reçetelerdeki ilaçların etken madde kodlarının sistem tarafından kontrol edileceği duyuruldu.

• **Raporlarda 6'nci kontrol noktası: 10 OCAK 2011**

1 Mart 2010 >>> SUT'da değişiklik yapılmasına dair tebliğ" yayımlandı.

Şeker ölçüm çubuklarının geri ödenmesi, şeker ölçüm cihazlarının geri ödemesi, Anjiotensin Reseptör Blokerlerinin raporsuz ödenmeyeceği, Lipid düşürücü ilaçların raporsuz ödenmeyeceği, KOAH raporlarında Solunum Fonksiyon Testinin isteneceği hususları bu tebliğde yer aldı ve tebliğin bazı maddelerinin **11 MART 2011** tarihinde uygulamaya konulacağı duyuruldu.

"Şeker ölçüm çubukları" başlıklı duyuruda ise **1 MART 2011** tarihinden önce çıkartılan DM raporlarının süresi sonuna kadar geçerli olacağı duyuruldu.

9 No'lu "Sağlık Uygulama tebliği hakkında Duyuru" ile de, 11 Mart 2011 tarihinden önce çıkarılan raporların, düzenlendikleri tarihte geçerli olan SUT kurallarına uygun olması durumunda süresi sonuna kadar geçerli oldukları duyuruldu.

MEDULA sisteminde 18 Mart 2011 tarihinde yayımlanan duyuruda ise, tedavi şeması istenen ilaçlara ait eski raporlarda tedavi şeması yok ise, reçetede dozlar esas alınacaktır denildi

• **Raporlarda 7'nci kontrol noktası: 1 MART 2011**

• **Raporlarda 8'nci kontrol noktası: 11 MART 2011**

Yeni Türk Ticaret Kanunu Yayımlandı

Türk Ticaret kanunu 14 Şubat 2011 gün ve 27846 sayılı Resmi Gazete'de yayımlandı. Yayımlanan kanunun yürürlük ile ilgili 1534'ncü maddesinde, Kanunun 1/7/2012 tarihinde yürürlüğe gireceği belirtildi. Kanunun Türkiye Denetim Standartları Kurulu'nun kurulmasına kadar geçecek süre ile ilgili maddeleri olan geçici 2 nci ve geçici 3 üncü maddelerinin ise Kanunun yayımlandığı tarih itibari ile yürürlüğe gireceği, Elektronik işlemler ve şirketlerin internet sitesi açması ile ilgili maddesi olan 1524 üncü maddesinin de, Kanunun yürürlüğe girdiği tarihten itibaren bir yıl sonra yürürlüğe gireceği belirtildi

Kanunda, Tacir ve esnaf tanımlamaları, kamu tüzel kişiliği bulunan kurum ve kuruluşların da tacir sayılacağı, belgelerin saklanması gereken süreler ile hükümler de yer aldı.

DÜNYADAN KISA, KISA

Psödoefedrin İçeren Ürünlere Reklam Yasağı

Psödoefedrin içeren ürünlerin bilgi amaçlı reklam yapılmasına izin veren hükmün kaldırması kararı alınması nedeniyle, Avustralya'da önümüzdeki yılın ikinci yarısından itibaren psödoefedrin içeren ürünlerin reklamı yasaklanıyor. Avustralya'da ,kamu sağlığı açısından fayda sağlanacağı düşünüüyorsa, bazı ilaçların bilgilendirmek amacıyla reklamına izin verilmekle beraber, psödoefedrin içeren ürünlerin sağladığı fayda, yalnızca vakaya göre belirlenebileceği gerekçesiyle, adı geçen etken maddeyi içeren içeren ilaçların reklamı yapılamayacak.

Sahte İlaç Direktifi Kabul Edildi.

Avrupa Parlamentosu Sahte İlaçlara ilişkin Direktifi kabul etti. Direktif kapsamında Avrupa eczanelerinde ilaçların elektronik verifikasyonuna olanak tanınması ve reçeteli ilaçların internet üzerinden satışına ilişkin AB Üyesi Devletlerin getirdiği yasakların yürürlükte kalmaya devam etmesi hususları yer aldı. Ancak, Direktif ile Avrupa düzeyinde internet üzerinden ilaç satışına kısmi olarak düzenleme getirildi. internet üzerinden illegal ilaç satışıyla mücadele etmek için alınan söz konusu önlemler memnuniyetle karşılandı.

HAVA, DANIŞMAN SUYU, DANIŞMAN HATIRLATMALAR

! 1 Mart 2011'de yayımlanan 2010 yılı Sağlık Uygulama Tebliği'nde (SUT) değişiklik yapılmasına dair tebliğ ile yapılan düzenlemelerden bazılarının;

1 MART 2011 TARİHLİ SUT DEĞİŞİKLİK TEBLİĞİNDE DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

S.NO	TEBLİĞ MADDE NO	AÇIKLAMA
1	30	Şeker ölçüm çubuklarının ödenmesinde, daha önceden mevcut olan Tip 1 DM'de ayda 100 adet, Tip II DM'de 3 ayda 100 adet vb. kısıtlamalar kaldırılarak, sağlık raporunda tedavi protokolü olarak belirtilen adetler esas alınarak 3 aylık miktarlarda reçete edilmesi şartı getirilmiştir. Şeker ölçüm çubuklarının reçete ile karşılanması esnasında raporda tedavi protokolünün olması hususuna dikkat edilmesi gerekmektedir. Şeker ölçüm çubukları için fark alınmayacağı SUT değişikliğinde belirtilmiştir. (11 Mart 2011'den itibaren geçerli). ** 01/03/2011 tarihinden sonra çıkan raporlarda şeker ölçüm çubuğu için tedavi protokolünün olması gereklidir. 01/03/2011 tarihinden önce çıkan raporlarda şeker ölçüm çubuğu için tedavi protokolü yok ise, reçetede belirtilen dozlar üzerinden işlem yapılacaktır.)
2	38	SUT EK 2/A'da yapılan değişiklik neticesinde; Üre içeren preparatların (Excipial Lipo, Hydro, Ürederm Lipo, Hydro, Emülsiyojel, Ürederm Krem, Nutraplus Krem vb. üre içeren ilaçlar) Cilt hastalıkları uzmanı (Sadece ihtiyozis veya kseroderma endikasyonlarında) tarafından reçete edilebilir. (11 Mart 2011'den itibaren geçerli)
3	11 ve 12	Bifosfanat grubu ilaçlar, Kalsitonin, etken maddesi içeren ve ağırlı vertebral kırığı bulunan osteoporozlu hastalar için düzenlenecek sağlık kurulu raporlarında endokrinoloji uzmanının da bulunabileceği eklenmiştir. (11 Mart 2011'den itibaren geçerli)
4	15	KOAH tanısı konulabilmesi için; SFT (Solunum Fonksiyon Testi) sonucuna göre FEV1 değeri %80 ve altında olması durumu aranır. Bu değer, hasta adına düzenlenmiş raporda ve her rapor yenilenmesinde güncel olarak belirtilir. KOAH raporlarında STF testi sonucunun olmasına dikkat edilmesi gerekmektedir. (11 Mart 2011'den itibaren geçerlidir. / Eski raporlar süresi sonuna kadar geçerlidir.)
5	18	Lipid düşürücü ilaçların, kan ölçüm değerlerini gösterir (LDL, TG) belge eklenerek raporsuz verilmesine ilişkin maddesi SUT değişikliği ile iptal edilmiştir. Dolayısıyla Lipid düşürücü ilaçlar raporsuz verilemeyecektir. (11 Mart 2011'den itibaren geçerli)
6	19	NİASIN 18 yaş altına ödenmez. (11 Mart 2011'den itibaren geçerli)
7	40	Anjiotensin reseptör blokerleri (İrbesartan, Kandesartan, Losartan, Telmisartan, Valsartan, Rilmeniden, Moksonidin, Olmesartan, Eprosartan Mesilat, kombinasyonları dahil): uzman hekim raporuna dayanılarak tüm hekimlerce reçete edilebilir." (11 Mart 2011 tarihinden itibaren geçerlidir. / Eski raporlar süresi sonuna kadar geçerlidir.) Tedavi şeması olmayan raporlar için reçetede belirtilen dozlar geçerlidir. (İrbesartan; İrda, karvea, Karvazide vb. Kandersartan; Atacand, Tensart, Candexil, vb. Losartan; Hyzaar, Eklips vb. Telmisartan; Micardis, pritor vb. Valsartan, Cardopan, diovan vb. Rilmenidin; hyperium vb. Moksonidin, Cynt, Physiotens vb. Olmesartan; Hipersar, Olmetec, vb. Eprosartan Mesilat; Teveten vb.)

olduğunu hatırlatalım istedik.

Denetim

Denetlemenin kelime karşılığı bir görevin yolunda yürütülüp yürütülmediğini anlamak için yapılan araştırma, teftiş, murakabe, kontrol olarak bilinir. Türk Dil Kurumu başlangıcı itibarıyla denetimi bu şekilde anlamlandırırken, istemeden de olsa denetlemenin ceza ile sonlandırılacağını düşünürüz. Yanlış da burada yaparız. Oysa denetimin sonucu tarafsız bir gözle ve planlı bir rehberlikle doğruyu görebilmek ve standardı sağlayabilmektir. AEO Denetleme Kurulunun T.E.B.'nin 02.10.1995 tarihli 22422 sayılı yönetmeliğinin 22.maddesi seçilme koşullarını, 23. maddesi ise görev ve yetkilerini tanımlar ki bunlar:

-Eczacı Odaları bütçelerinin uygulanması ile oda yönetimlerinin bütün işlemlerini denetlemek.

-Gelir ve giderleri ile defterleri ve diğer evrakı incelemek ve yılda en az iki defa kasa sayımı yapmak.

-Yüklenip yürüttükleri görevlere ait çalışmalar ile bütçe uygulaması ve incelemesini kapsayan denetim raporunu hazırlayarak kongrelere sunmak.

-Oda yönetim kurullarının dağılması halinde oda genel kurulunu olağanüstü toplantıya çağırma.

Yukarıda belirttiğimiz görev ve yetkilerden anlayacağınız üzere siz değerli meslektaşlarımızı denetlemek yerine asli görevimiz yönetim kurulumuzu ve oda organlarını sizler adına denetlemektir. Eczane denetimleri ise yönetim kurulumuzca görevlendirilmiş başında bir yönetim kurulu üyemizin olduğu denetleme üst kurulumuz tarafından yapılmaktadır. Gerek Denetleme Kurulumuz gerekse Denetleme Üst Kurulumuz olsun görev gereği tek bir ortak payda da buluşur. O da denetimdir. Denetçinin görevi murakabe ve muavenettir. Günümüz ifadeleri ile denetim ve rehberliktir. Denetimin dayanışmanlık, eğitim ve rehberlik hizmetleri ne kadar etkili ise o idarede sorunlar azalır. İnsana pek de sevimli gelmeyen mesleki çalışma diğer bir deyişle soruşturma



ve incelemeler azalır. Denetim standartları konulması zor olan bir görevdir. Bu nedenle çok ciddi bir planlama ve uygulama zorunludur. . Günümüzde her şey çok hızlı değişmektedir. Bu değişimi anlayabilmek için doğru bilgilere ulaşmak, olayları ve kişileri doğru algılamak, yasa ve yönetmelikleri doğru değerlendirmek mesleki yeterliliğin geliştirilmesi ve sürdürülmesi açısından bir zorunluluktur. Bunun için tüm yöneticilerin ve denetim elemanlarının dinleme, konuşma ve yazma yeteneklerinin geliştirilmesi gerekmektedir. Denetim birimleri yeniliklere açık olmalı, teknolojiye etkin ve verimli bir şekilde yararlanmalıdır. Denetimde kalite, denetim ekibine yeni insan seçimiyle başlar. Kaliteli eğitimcilerin seçimiyle yol alır. Süreç, gerçekten bilgili, deneyimli bir denetçinin yanında yetişmeyle devam eder. Kurumların geleceğini emanet ettiğimiz kişilerin özenle seçilmesi ve yetiştirilmesi çok önemlidir. Denetimin yönetimlere katkı sağlaması bütün bu aşamaların etkin bir şekilde geçilmesi ile ilgilidir. Yönetim ve denetleme kurulları aynı sistemin veya makinenin çarkları gibidir. Bu iki çark ve diğer organlar uyumlu çalışmadan kurumsal bir kimlikten söz etmek imkansızdır.

AEO bünyesinde on yıla yaklaşan denetçi eczacı kimliğiyle mesleğimizi Atatürkçü, demokratik ve çağdaş görüş doğrultusunda hak ettiği seviyeye bu güne kadar yaptıkları özverili çalışmalarıyla ulaştırmayı amaç edinmiş bütün Denetçi Eczacı arkadaşlarıma teşekkür ederim.

Değerli meslektaşlarım ilaç sadece Eczanede sadece eczacı DENETİM'inde satılmalıdır

Ecz. Mehmet AYDOĞAN (AEO Denetleme Kurulu Başkanı)

Candan Cana

Ecz. Candan AYDOĞAN
eczcanadanaydogan@hotmail.com



Oyunbozan Kelimelerim...

Bugün çarşamba... Geceyarısını çoktan geçti... Uykum var..Yatmalıyım..Yatmadan önce, yine kendime kocaman bir bardak portakal suyu hazırlıyorum...Aslında tokum ama bu duygusal açlık dedikleri yok mu ? Tam dört kilo ağırlaştırdı beni... Ve yanında kocaman bir dilim tiramisu.. Hiç ilgisi yok fakat tiramisu deyince aklıma çekik gözlü japon çocuklar geliyor, gülümsüyorum...

Televizyonu açıyorum, ekranda Japonya...Dünyanın kaydedilen beşinci büyük depremini yaşayan insanların, neler yapmadığını seyrederim..Okul bahçesinde, ellerinde bir veya iki litrelik kaplarla su sırasında bekleyen Japonları izliyorum...Binlerce araba üstüste binmiş. Evler, dükkanlar yıkılmış. Herşey ortalıkta...

Ve farkında mısınız, acıyı paylaşıyor insanlar, malları değil...Herhangi biri gibi davranıyor, kendileri küçük yürekleri büyük Japonlar...Yılanvari hareketlerle süzüle süzüle kıvrılan bir sıra...Yalın, dingin ve soğukkanlı insanlar...Panik yok...Çevrede kalan tek tük ağaç bile telaş içinde, ama insanlar sakin... Şaşıyorum! Çok şaşıyorum...

Dünya Japon faciası ile irkilirken, aynı gün fay hattı üzerine nükleer santral yapmaya kalkan benim ülkem mi ? Hayır ! Hiç sanmıyorum...

Birdenbire pasta yemek istemediğimi hissediyorum, bir iki yudum portakal suyundan içip çalışma masamın başına geçiyorum... Amacım reçetelerimin son kontrollerini yapmak... 31 liraya aldığım şeker ölçüm çubuklarını 17.28 liraya fatura ettiğimi görüyorum...

“Gerçeği aramaya yönelen zihin işlemlerinden hangilerinin doğru, hangilerinin yanlış yola çıktığını açıklayan ilkeleri yöntemli olarak inceleyen bilim” olarak tanımlanan mantık, buna da bir açıklama getirecektir muhakkak... Şaşıramıyorum.

Şaşırmamamı yadırgayarak Pargalı Damat İbrahim Paşa'nın, kimbilir belki de bu yüzden idam edildiğini düşünüyorum... Acaba tarihimiz günümüz koşullarına göre revize mi edilmeli ? Boşveriyorum.

Uykum kaçtı...

Kitap okumak istiyorum... Basılmamış bir kitaptır kaygısıyla vazgeçiyorum !

Olması gerekenleri neden anormal karşıladığımı düşünürken, anormalliklerin normal kabul ediliyor olması size de biraz tuhaf gelmiyor mu ?

Şimdi...

Şimdi, tekrar kar yağsın istiyorum...

Dünya beyaz, bembeyaz bir sayfa açsın kendine...Halkların üzerine ateş değil kartopu atmayı deneyelim... Çocukların cesetleri yanmasın, kardan adam yapabilsinler.

Diğerlerine inat biz, belki bu sefer kirlenmeden kullanmayı başarabiliriz dünyayı... Ne dersiniz ?

G2D li ilaçlar ve kan şeker ölçüm cihazları için SGK'na ihtarname gönderildi.

TEB tarafından SGK'na gönderilen ihtarnamede, 1 Mart 2011 tarihinde SUT de yapılan değişiklik neticesinde, SUT'un Şeker ölçüm çubukları başlıklı maddesinin “*Kan şekeri ölçüm çubukları ve kan şekeri ölçüm cihazları, sözleşmeli eczanelerden temin edilecektir. Eczaneler kan şekeri ölçüm cihazları için fark alabilir, ancak kan şekeri ölçüm çubukları için fark alamaz.*” şeklinde düzenle-

mesinin TEB ile Kurum arasında imzalanan Protokol hükümlerine aykırılık teşkil ettiği belirtildi.

Ihtarnamede, 1 Mart 2011 tarihinde yayımlanan tebliğ ile Şubat ayı reçetelerinde yer alan G2D'li ürünlerin SGK'na ayrı fatura edilmesinin istendiğine de dikkat çekilerek, eczanelere ek iş yükü getirecek geçmişe dönük olan bu uygulamanın ivedilikle sonlandırılması istendi.

İlaç Dışı Fırsat Günleri...

İlaç dışı sektörünü büyütmek ve eczacılar ile tedarikçi firmaları ortak bir platformda buluşturmak amacıyla, Hedef Alliance'ın 2010 yılında başlatıldığı İlaç Dışı Fırsat Günleri'nin üçüncüsü 18-20 Mart tarihleri arasında Ankara'da gerçekleştirildi.

Sektörden 80'i aşkın firmayı eczacılar ile buluşturan ve Bilkent Otel ve Konferans Merkezi'nde düzenlenen etkinliğe 18 farklı ilden 2000'e yakın eczacı katıldı. İlk kez 2010 yılı Kasım ayında Samsun'da düzenlenen etkinlik, firmaların ve eczacıların yoğun ilgisi sayesinde yine oldukça hareketli, etkili, renkli bir iletişim ve satış platformuna dönüştü.

Hedef Alliance İlaç Dışından Sorumlu Genel Müdür Yardımcısı Erhan Tetik, “*Bu etkinliklerde eczacıları direkt olarak tedarikçi firmalarla bir araya getirmeyi amaçladıklarını, böylece eczacıların hem binlerce ürün çeşidini bir arada görebileceğini hem de etkinliğe özel kampanyalardan yararlanarak cirolarına katkı sağlayabileceğini*” ifade etti. Tetik: “*Bu Fırsat Günleri sayesinde büyük bir iletişim platformu da oluşturuyoruz; sektörün en önemli 3 oyuncusu aynı sahnede buluşuyor: Tedarikçi, ecza deposu ve eczacı*” dedi.

Hedef Alliance İlaç Dışı Fırsat Günleri'ne, Nisan ayında İstanbul ile devam edileceği belirtildi.



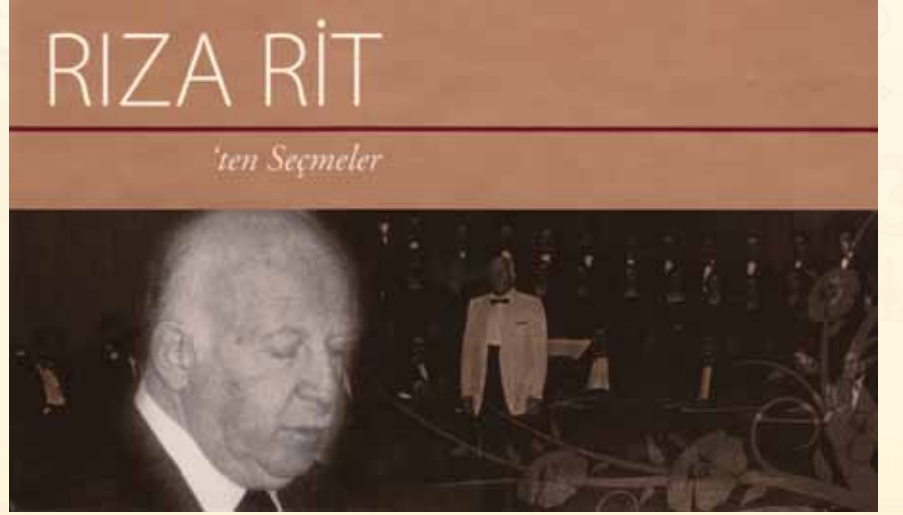
Klasik Türk Müziğinde Bir Ekol: Ecz. Rıza Rit

Dr. Ecz. Halil Tekiner
haliltekiner@gmail.com



Genç kuşakların klasik Türk müziğine olan ilgisi azalıyor mu? Korkarım evet. Hem de sanıldığı gibi son 15-20 yıldan beri değil, çok daha uzun süredir... Çevremdekilere sordum; kimisi şarkıların sözlerini anlayamamaktan şikâyetçi, kimisi ritmin ağırlığından, kimisi de müzik zevkine hitap etmediği ya da aradığını bulamadığından... Öyle ya, hayâli dü çeşminden [iki gözünden] gitmeyen, zülfünün esiri olunacak mah [ay] yüzlü sevgililer yerini öp öp öp doyulamayan bal dudaklı, önce huyunun suyunun ve sonra da teninin uyumunun (!) bilinmesi gereken sevgililere bırakalı, eh, bir hayli oluyor... Fakat hep merak etmişimdir: Ne oluyor da 20'li yaşlarda pek ciddiye almadığımız bu müziğin 30'lu yaşlarda azar azar, 40'lı yaşlarda epey ve 50'lerde büsbütün müptelası oluyoruz?

İşte, İstiklal Caddesi'ni boydan boya arşınladığım bir akşamüstü aklımdan tam bu soru geçiyordu ki gözüme bir müzik mağazasının vitrinini süsleyen, sepya renkli kapağı film şeridi şeklinde tasarlanmış bir CD ilişti: Musikimizde İz Bırakanlar: Rıza Rit. Bu isim kulağıma bir yerlerden çalınıyordu ama nereden? Hemen satın aldım, ambalajını sabırsızlıkla açıp CD kitapçığını okudum. Evet, hislerimde yanılmamıştım; bir meslektaşımıza aitti bu kayıt, üstelik Türk müziği ses sistemindeki perdeleri en doğru şekilde icra etmesi nedeniyle kendisine Tanburi Necdet Yaşar tarafından Perdecı lakabı verilmiş bir TRT sanatçısına.



Eve dönüp CD'yi dinlediğimde ise adeta büyülendim. Münir Nurettin ekolünü takip eden sağlam bir üslup ve son derece açık, anlaşılır telaffuzun kat be kat güzelleştirdiği, billur gibi bir ses... Hemen, kendisi de uzun yıllar İstanbul Klasik Türk Müziği Korosu'nda korist olarak yer alan ve bu nedenle müzik kulağına güvendiğim annem Ecz. Emel Tekiner'e dinlettim. Onun da benimle aynı fikri paylaştığını görünce Rıza Bey hakkında ufak bir araştırmaya giriştim. İşte bulduklarım:

22 Eylül 1925 tarihinde İstanbul'da doğdu. Çocukluğunda dinlediği Münir Nurettin Selçuk plakları ve radyo fasıllarından etkilenecek küçük yaşlardan itibaren Türk müziğine ilgi duydu. Lise yıllarında bes-teci Şerif İçli ile tanışarak eserlerinden ve nota arşivinden yararlandı. 1944'te İstanbul Üniversitesi Eczacı Okulu'na girdi. Üniversite'de okuduğu yıllarda Mesut Cemil ve Cevdet Kozanoğlu'nun teşvikleriyle müziğe olan ilgisi derinleşti. 1946'da Ankara Radyosu'nda ilk solo icrasını gerçekleştirdi. 1948'de Eczacı Okulu'ndan mezun oldu. 1950'de bir yıl süreyle Ankara'da Yenişehir Eczanesi'nin mesul müdürlüğünü yaptı. Ertesi yıl İstanbul'a gelerek iki yıl süresince ailesine ait Rit Çikolata ve Rit Sabun Fabrikalarında görev aldı. (Rit Çikolataları'nın tersine piyasada büyük başarı kazanan, kendine özgü kokulu Rit Güzellik Sabunlarını o devirleri yaşamış eczacılarımız mutlaka hatırlayacaklardır.) Aynı yıl İstanbul Radyosu'nda solist ve korist olarak göreve başladı ve Dr. Nevzat Atlığ'ın teşvikiyle İstanbul Belediye Konservatuvarı Türk Müziği İcra Heyeti'ne girdi. 1955-60 yılları arasında Öziş Ecz Deposu'nun mesul müdürlüğünü yürüttü. Ardından Şişli'de Rıza Rit Eczanesi'ni açarak 1972 yılına kadar eczane eczacılığı yaptı. 1972'den sonra sanatçı, şef ve âyinhan [Mevlevi âyinleri okuyucusu] olarak tüm mesaisini Türk müziğine verdi. 1978-84 yılları arasında iki dönem TRT Yönetim Kurulu Üyeliği görevini yürüttü. 1990'da yaş haddi nedeniyle TRT'den emekli oldu. Bu tarihten sonra da uzun yıllar İstanbul Eczacı Odası Klasik Türk Müziği Korosu'nu yönetti. Seslendirdiği eserlerin bir kısmı CD'ye aktararak Musikimizde İz Bırakanlar: Rıza Rit (Çınar Müzik, 2007) ve Rıza Rit'ten Seçmeler (TRT Arşiv Serisi, 2010) adlarıyla yayınlandı.

Hem kendisini tebrik etmek hem de bu yazıyla ilgili bilgi eksiklerimi gidermek için geçtiğimiz Mart ayında Rıza Bey'le telefonla görüştüm. Önümde 1948 Eczacı Yıllığı'ndan kendisiyle ilgili bölüm, Rit Güzellik Sabunu reklamları, hakkında daha önce yazılmış makaleler, CD'leri ve kişisel notlarım... Belki yarım saati buldu konuşmamız. Eczacı Okulu'ndan Rit Sabunlarına, Münir Nurettin'den TRT'nin son dönem müzik programlarına kadar pek çok konudan konuştuk. Klasik Türk müziğine duyduğu engin sevgi ve hayranlığın birer kanıtı olan sözlerinden ben de kendi payıma çok şey öğrendim. Ve istedim ki böyle bir meslek büyüğünü tanımış olmanın verdiği gururu sizlerle de paylaşabileyim...

Teşekkür: Ecz. Rıza Rit hakkında temin ettiği bilgi ve belgelerden ötürü değerli büyüğüm, sanat dostu, şair Ecz. Melih Ziya Sezer'e teşekkür ederim.



Gitmek...

"Alır başımı giderim" demek gelmiştir çoğu zaman içimizden.

Her şeyi bırakıp gitmek!

Kulağa hoş gelse de bazı zaman.

Kolay değildir aslında bırakıp gitmek.

Sorumluluklarımız varsa, veya öyle olduğunu sanıyorsanız daha da zordur...

Gitmek bir tercihtir.

Tercih ise bir şeylerden vazgeçmek.

Söz konusu gitmek olunca, vazgeçmek terk etmektir.

Terk etmek ise suçluluk duygusu yaratabilir.

Bundan dolayı zorlaşır alıp başını gitmek.

Bazen tercih yapacak durumumuz olmaz.

Bardak dolmuştur veya son damlayı beklemektedir.

Tek seçenek kalır önümüzde o zaman, **gitmek...**

Bu durumda, terk eden kalandır. Giden ise terk edilen...

"Mesleğimizin elden gittiği" bu günlerde çok dile getirilir oldu.

Eskiden de söylenirdi, ama şimdi farklı.

Bardak dolmuş gibi sanki.

Hemen herkes de bir bıkkınlık, umutsuzluk.

Sorunları ise saymaya gerek yok. Bilinen şeyler.

Ama, her zaman terkeden değilse alıp başını giden,

Mesleğimiz gidiyor derken, terk eden biz olmayalım...

Hazırlayan: Uzm. Ecz. Funda GEZER (AEO Yönetim Kurulu Üyesi)

TÜM SAĞLIK ÇALIŞANLARININ İÇİNDE OLDUĞU MİTİNG ANKARA'DA GERÇEKLEŞTİRİLDİ.

Eczacılık mesleğinin sıkıntıları ile hastaların ilaca erişimi konusunda yaşanan bürokratik engellere tepki göstermek amacıyla tüm sağlık çalışanlarının içinde bulunduğu miting 13 Mart tarihinde Ankara'da Sıhhiye Meydanında gerçekleştirildi. Ankara Eczacı Odası pankartı altında buluşan eczacılar tren garından Sıhhiye'ye kadar yürüdü. Yürüyüşün ardından miting alanına gelen eczacılar alkışlarla tepkilerini göstererek seslerini duyurmaya çalıştı.

İLAÇ ECZACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE ZİYARETTE BULUNULDU.

Medikal malzemelerin eczanelerden temin edilirken Ulusal Bilgi Bankası kayıtları ile ilgili yaşadıkları sıkıntıların giderilmesi amacıyla yapılabilecekleri görüşmek üzere İlaç Eczacılık Genel Müdür Yardımcısı Doç Dr. Levent ALTUN'a ziyarette bulunuldu.

8 MART DÜNYA KADINLAR GÜNÜ KUTLANDI.

8 Mart Dünya Kadınlar Günü Ankara Eczacı Odası Sosyal Komisyonu tarafından düzenlenen Doç. Dr. Erhan Eroğlu'nun "Stresle Baş Etmenin Yolları" sunumunun ardından düzenlenen bir yemek ile Ankaralı eczacıların katılımı ile kutlandı.

MESLEK İÇİ EĞİTİM PROGRAMI DÜZENLENDİ.

Sigara Bağımlılığı ve tedavileri hakkında "Sigara Bırakma Yaklaşımları" konulu meslek içi eğitim programı gerçekleştirildi. Prof. Dr. Esra UZASLAN ve Ecz. Mehmet MÜDERRİSOĞLU nun verdiği eğitime Ankaralı eczacılar yoğun ilgi gösterdi.

ANKARA ECZACI ODASI GEÇİCİ OLARAK ADRES DEĞİŞTİRDİ.

Ankara Eczacı Odası mevcut binasında tadilat yapılacak olması nedeniyle geçici olarak Bankacı sokak 2/1 adresine taşındı. Bu adreste hizmet vermeye devam eden Ankara Eczacı Odasının bina tadilat işlemlerinin Mayıs ayı içerisinde bitmesi planlanıyor. Tadilat sonucunda binada 250 kişilik bir konferans salonu ve üyelerine yönelik lokal hizmeti verilecek bir alan planlanıyor.

ANKARA ECZACI ODASI MEDİKAL MALZEME KOMİSYONU KURULDU.

Şubat ayı içerisinde yönetim kurulu kararıyla kurulan medikal malzeme komisyonu ilk iş olarak medikal malzemelerin eczanelerden temin edilmesi için çalışmalarına başladı. Toplantıya Ankara'da faaliyet gösteren Medikal firmaların temsilcileri ile İç Anadolu Medikalciiler Derneği katıldı. Toplantıda medikal malzemelerin eczanelerden temin edilmesi için yapılabilecekler hakkında görüş alışverişinde bulunuldu.

ALTINDAĞ TÜRKERLER İLKÖĞRETİM OKULU YETKİLİLERİ ANKARA ECZACI ODASI YÖNETİM KURULUNA TEŞEKKÜR ZİYARETİNDE BULUNDU.

Altındağ Türkerler İlköğretim Okuluna AEO Yönetim Kurulunca tarafından yaptırılan ve 10 Kasım 2010 tarihinde açılışı gerçekleştirilen Atatürk Köşesi ile Ankara Eczacı Odası'na toplanan kitapların okula bağışlanması nedeniyle okul yetkilileri nezaket ziyaretinde bulundu.

ECZANE ÇALIŞANLARI DESTEK PERSONELİ SON DÖNEM EĞİTİMLERİ BAŞLADI.

T.C. Sağlık Bakanlığı, T.C. Milli Eğitim Bakanlığı ve TEB arasında imzalanan protokol gereği gerçekleştirilen eczane çalışanları destek personeli eğitimlerinin dördüncüsü Mart ayı içerisinde Siteler ve Gazi Mesleki Eğitim Merkezinde başladı. İmzalanan protokolün süresinin bitmesi nedeniyle Ankara için gerçekleştirilen eğitimlerin sonuncusu da gerçekleştirilmiş oldu.

AEO YÖNETİM KURULU BİR PROJEYE DAHA BAŞLADI.

Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu, KOSGEB'in KOBİ'lerin kendi işletmelerini geliştirmeleri ve Meslek Kuruluşları tarafından küçük ve orta ölçekli işletmelerin geliştirilmesi amacıyla daha fazla proje hazırlamalarının teşvik edilmesi amacı ile geliştirdiği Tematik Proje Destek Programına başvuruda bulundu. Geliştirilen ve 1 yıl sürmesi planlanan proje hayata geçirildiği takdirde Ankara'daki eczacılara İletişim, Motivasyon, Hasta ve müşteri ilişkileri, Kurumsal kimlik kültürü, İşyeri açma-imaj-konsept, Beslenme Destekleri, Kozmetik Ürünler ve uygulamaları vb. farklı konu başlıkları altında ücretsiz eğitim verilmesi sağlanacak.

ANKARA ECZACI ODASI YÖNETİM KURULU İLAÇ ENDÜSTRİSİ İŞVERENLER SENDİKASI YÖNETİM KURULU İLE BİR ARAYA GELDİ.

Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu ile İlaç Endüstrisi İşverenler Sendikası yönetim kurulu Ankara'da gerçekleştirilen toplantıda bir araya geldi. İEİS ve aynı zamanda Abdi İbrahim İlaç San. Yönetim Kurulu Başkanı olan Ecz. Nezih BARUT eczacıların son dönemde yaşadığı sıkıntıların farkında olduklarını ve stok zararlarının ödenmesi konusunda İEİS üyesi firmaların gerekli hassasiyeti gösterdiklerini ifade etti. Toplantıda geleceğe dönük ilaç politikalarının oluşturulmasında sektörün tüm bileşenlerinin bir arada olması gerektiği, stok zararlarını karşılanması ve sistemin standardize edilmesi gibi konularda görüş alışverişinde bulunuldu.

ANKARA ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA ZİYARETTE BULUNULDU.

Ankara Eczacı Odası hizmet binasının tadilata girmesi nedeniyle hali hazırda devam eden Sosyal Komisyon çalışmalarının Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesinin salonlarında yürütülmesi için destek talebinde bulunuldu. Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Maksut Coşkun'a ziyaret esnasında Yönetim Kurulu faaliyetleri hakkında da bilgilendirme yapıldı.

ANKARA ECZACI ODASI YÖNETİM KURULU ECZANE ZİYARETLERİ GERÇEKLEŞTİRDİ.

Her yıl Ankara Eczacı Odası'na gerçekleştirilen rutin eczane ziyaretlerinin ilki Yenimahalle, Demetevler ve Batıkent Bölgelerine gerçekleştirildi. Gerçekleştirilen ziyaretler esnasında meslektaşlarının yaşadığı sıkıntıları dinleyen yönetim kurulu üyeleri yaşanan sıkıntılar ile ilgili yönetim kurulunun faaliyetleri hakkında meslektaşlarına yerinde bilgi aktarımında bulundu.

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU, YEŞİL KART, TSK VE MALİYEYE BAĞLI KURUMLAR İLE SÖZLEŞMELER YENİLENDİ.

Ankara Eczacı Odası üyesi eczane eczacıları Şubat ayı içerisinde 2011 yılı sözleşmelerini yeniledi. 16 Şubat 2011 tarihinde başlayan sözleşme formu dağıtım işlemi 25 Şubat 2011 de sona erdi. Sözleşme formlarının 11 bölgeye ayrılarak dağıtım yapılması ile yaşanabilecek izdiham önlenerek işlemlerin kısa sürede tamamlanması sağlandı.

Türk Eczacıları Birliği 55 Yaşında

Türk Eczacıları Birliği'nin kuruluşunun 55. yıldönümü itibarı ile 2 ŞUBAT 2011 tarihinde TEB tarafından bir duyuru yayımlandı. Duyuruda, "Emekle, mücadeleyle, dostlukla ve dayanışmayla geçen bu 55 yıl süresince kamuda, ilaç endüstrisinde ya da halk eczanelerinde hizmet sunan tüm eczacıların ortak ihtiyaç ve taleplerini karşılayarak, meslekî faaliyetlerini kolaylaştırmak ve eczacılık mesleğinin gelişimini sağlamak amacıyla çalışmakla kalmadık; meslekî çıkarların ötesinde halk sağlığını her şeyin üstünde tutan bir çizgiyi temel aldık." Denildi. Duyurunun son cümlelerinde, "Eczacı Odalarımız, Eczacı Kooperatiflerimiz ile birlikte, eczane çalışanlarımıza, Oda ve Birlik çalışanlarımıza ve en önemlisi Türkiye'nin dört bir yanında ilaç ve eczacılık hizmeti sunan meslektaşlarımıza şükranlarımızı sunuyoruz" ifadesi yer aldı.

Sursarj Etiketleri Duyurusu

İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından yapılan duyuruda, "Geri ödeme kurumları dışında elden yapılan satışlar için İTS bildirimi zorunludur. T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün 30.09.2009 tarih ve 27243 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Beşeri ve Tıbbi Ürünler Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliği Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin 9. Maddesine göre Ambalajlarında fiyat bulunmayan veya güncel fiyatı olmayan ve geri ödeme kurumları dışına satılan ürünlere,eczanelerde sursarj etiketleri ile ürünlerin güncel fiyatları konulur. hususu önemle duyurulur." Denildi.

Karekodlu ilaçların satışında eczanelerin GLN numarası da kontrol edilmeye başlandı

İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından yapılan duyuruda, İTS'ye yapılan satış bildirimi ve karekod sonlandırma işlemleri sırasında, eczanelerin GLN numarasının doğruluk kontrolü yapılmamakta iken, bazı eczanelerin MEDULA Eczane Provizyon Sisteminde kayıtlı olan GLN numaralarının hatalı olması nedeniyle uygulamada bazı sıkıntılar yaşandığı tespit edildiği belirtilerek, "Bu nedenle, 28.02.2011 Pazartesi gününden itibaren, İlaç Takip Sistemine yapılacak satış bildirimi sırasında, GLN DOĞRULUK KONTROLÜ YAPILMASI uygulamasına geçilecektir." denildi.

İTS kaydı esnasında "Satılmıştır" mesajı alınan ilaçlar hakkında duyuru yayımlandı

T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından yapılan duyuruda; İTS Yönetim Paneli üzerinden ürün sorgulama işlemini gerçekleştirdikten sonra eğer söz konusu ürün için başka bir eczane tarafından daha önce satış bildirimi bulunmuş ise uygulanacak prosedür açıklandı. Duyuruda, söz konusu prosedür;

- Eczane, ecza deposu ve firmalar şikayet başvuru formunu (ekteki dosya) ile tarafımızca belirtilecek e-mail adresine gönderisini yapar.

- Aynı GTIN bilgisine sahip ürünler aynı formda yer alabilir. farklı ürünler için ayrı form düzenlenmesi gerekmektedir. yani farklı GTIN bilgisine sahip ürünler aynı başvuru formunda kesinlikle yer alamaz.

- Ürünün orijinal ambalajı ile muhafaza edilerek istenildiği takdirde ibraz edilmesi gerekmektedir, şeklinde açıklandı. Duyuruda ayrıca eczane şikayet başvurusu için; ilgili ürüne ait mal alım bildirimi tarihinin, eczane şikayet başvuru formunun, ürüne ait fatura fotokopisinin ve İTS yönetim paneli ekranından yapılan sorgulama sonucunun eklenmesi istendi. Ayrıca, ürüne ait bilgilerin açıkça görülebileceği şekilde fotoğrafının çekilerek itsbasvuru@iegm.gov.tr adresine gönderilmesinin gerektiği belirtildi.

Bazı alacakların yeniden yapılandırılmasına dair kanun yayımlandı

Kamuoyunda Torba yasa olarak adlandırılan "Bazı alacakların yeniden yapılandırılması ile sosyal sigortalar ve genel sağlık sigortası kanunu ve diğer bazı kanun ve kanun hükmünde kararnamelerde değişiklik yapılması hakkında kanun" 25 Şubat 2011 gün ve 27857 Mükerrer sayılı Resmi Gazetede yayımlandı. 216 maddeden oluşan söz konusu kanunda, eczacıları da ticari işletmecilik açısından ilgilendiren; hususlara ilişkin olarak Bizim Gazete tarafından hazırlanan özet tablo, okurlarımız için aşağıda sunulmuştur.

Gelir ve kurumlar vergisinde matrah artırımı (Kanun madde No: 6)

Gelir ve kurumlar vergisi mükellefleri vermiş oldukları yıllık beyannamelerinde vergiye esas alınan matrahlarını, bu Kanunun yayımlandığı tarihi izleyen ikinci ayın sonuna kadar,

2006 takvim yılı için % 30,	2007 takvim yılı için % 25,
2008 takvim yılı için % 20,	2009 takvim yılı için %15,

oranlarından az olmamak üzere artırdıkları takdirde, kendileri hakkında artırımda bulunulan yıllar için yıllık gelir ve kurumlar vergisi incelemesi ve bu yıllara ilişkin olarak bu vergi türleri için daha sonra başka bir tarhiyat yapılmaz.

Vergilendirmeye esas alınacak matrahlar ile birinci fıkraya göre artırdıkları matrahlar,

2006 takvim yılı için 19.110 liradan,	2007 takvim yılı için 20.650 liradan,
2008 takvim yılı için 22.440 liradan,	2009 takvim yılı için 24.460 liradan az olamaz.

Bu madde hükmüne göre artırılan matrahlar, % 20 oranında vergilendirilir ve üzerinden ayrıca herhangi bir vergi ve fon alınmaz.

Ancak, gelir ve kurumlar vergisi mükelleflerinin, artırımda bulunmak istedikleri yıla ait yıllık beyannamelerini kanuni sürelerinde vermiş, bu beyannameler üzerinden tahakkuk eden vergilerini süresinde ödemiş ve bu vergi türleri için bu Kanunun 2 nci ve 3 üncü maddeleri hükümlerinden yararlanmamış olmaları şartıyla, bu madde hükmüne göre artırılan matrahları % 15 oranında vergilendirilir.

İdarenin, artırımda bulunulmayan yıllar veya dönemler için vergi incelemesi yapma hakkı saklıdır.

Bu Kanuna göre matrah veya vergi artırımında bulunulması, bu Kanunun yayımlandığı tarihten önce başlanılmış olan vergi incelemeleri ile takdir işlemlerine engel teşkil etmez.

Katma değer vergisinde artırım (Kanun madde No: 7)

Katma değer vergisi mükelleflerinin, her bir vergilendirme dönemine ilişkin olarak verdikleri (ihtirazi kayıtlı verilenler dâhil) beyannamelerindeki hesaplanan katma değer vergisinin yıllık toplamı üzerinden;

2006 yılı için % 3,	2007 yılı için % 2,5,
2008 yılı için % 2,	2009 yılı için %1,5,

oranına göre belirlenecek katma değer vergisini, vergi artırımını olarak bu Kanunun yayımlandığı tarihi izleyen ikinci ayın sonuna kadar beyan etmeleri halinde, bu mükellefler nezdinde söz konusu vergiyi ödemeyi kabul ettikleri yıllara ait vergilendirme dönemleri ile ilgili olarak katma değer vergisi incelemesi ve tarhiyatı yapılmaz. Katma değer vergisi mükelleflerinin, artırıma esas alınan ilgili yılın vergilendirme dönemlerinin tamamı için artırımda bulunmaları zorunludur. Şu kadar ki, mükelleflerin artırımda bulunmak istedikleri yıl içinde işe başlamaları ya da işi bırakmaları halinde, faaliyette bulunulan vergilendirme dönemleri için bu maddede belirtilen esaslar çerçevesinde artırımda bulunulur.

NOT : Kanun maddesinde belirtilen oranlarda KDV tutarı artırımını yapan mükellefler, o yıllar için artık KDV açısından vergi incelemesine tabi tutulmayacaklardır.

Gelir (stopaj) ve kurumlar (stopaj) vergisinde artırım (Kanun madde No: 8)

193 sayılı Kanunun 94 üncü maddesinin birinci fıkrasının (1) numaralı bendi uyarınca hizmet erbabına ödenen ücretlerden vergi tevkifatı yapmaya mecbur olanların, her bir vergilendirme dönemine ilişkin olarak verdikleri (ihtirazi kayıtlı verilenler dâhil) muhtasar beyannamelerinde yer alan ücret ödemelerine ilişkin gayrisafi tutarların yıllık toplamı üzerinden;

2006 yılı için % 5,	2007 yılı için % 4,	2008 yılı için % 3,	2009 yılı için % 2,
---------------------	---------------------	---------------------	---------------------

oranında hesaplanacak gelir vergisini, bu Kanunun yayımlandığı tarihi izleyen ikinci ayın sonuna kadar idareye başvurarak artırımda bulunmayı kabul etmeleri halinde, bu mükellefler nezdinde söz konusu vergiyi ödemeyi kabul ettikleri yıllara ait vergilendirme dönemleri ile ilgili olarak ücret yönünden gelir (stopaj) vergisi incelemesi ve tarhiyatı yapılmaz.

NOT : Kanun maddesinde belirtilen oranlarda stopaj tutarı artırımını yapan mükellefler, o yıllar için artık stopaj açısından vergi incelemesine tabi tutulmayacaklardır. Ancak, Bu madde kapsamında artırımdan yararlanılarak hesaplanan gelir vergisine herhangi bir istisna ve indirim uygulanmayacaktır.

İşletmede mevcut olduğu halde kayıtlarda yer almayan emtia, makine, teçhizat ve demirbaşların stok kaydı (Kanun madde No: 10)

Gelir ve kurumlar vergisi mükellefleri, işletmelerinde mevcut olduğu halde kayıtlarında yer almayan emtia, makine, teçhizat ve demirbaşları kendilerince veya bağlı oldukları meslek kuruluşunca tespit edilecek rayiç bedel ile bu Kanunun yayımlandığı tarihi izleyen üçüncü ayın sonuna kadar bir envanter listesi ile vergi dairelerine bildirmek suretiyle defterlerine kaydedebilirler.

Beyan edilen; genel orana tabi makine, teçhizat, demirbaş ve emtiaların bedeli üzerinden % 10 oranı, indirimli orana tabi diğer makine, teçhizat, demirbaş ve emtiaların bedeli üzerinden tabi olduğu oranların yarısı esas alınarak katma değer vergisi hesaplanır ve ayrı bir beyanname ile sorumlu sıfatıyla beyan edilerek, beyanname verme süresi içinde ödenir. Makine, teçhizat ve demirbaşlar üzerinden ödenen bu vergi hesaplanan katma değer vergisinden indirilemez. Emtia üzerinden ödenen vergi genel esaslara göre indirilir. Bu emtia, makine, teçhizat ve demirbaşlar için 3065 sayılı Kanunun 9 uncu maddesinin (2) numaralı fıkrası hükmü uygulanmaz. Bu madde kapsamında bildirilen kıymetlerin satılması halinde satış bedeli, bunların deftere kaydedilen değerinden düşük olamaz. Bu madde hükmünün uygulanmasına ilişkin olarak geçmişe yönelik vergi cezası uygulanmaz.

NOT : Bu madde kapsamından, vergi beyanında bildirilen stoğun , raflarda bulunan stoktan az olması durumunda yararlanılabilecektir. Bu durumda beyannameye bildirilmeyen her 1000TL stok için 100 TL ödenmesi durumunda ,bu stok kayda geçirilebilecektir. Bu işlem sonucunda kaydi stok olarak adlandırılan beyannameye bildirilen stok ile fiili stok olarak adlandırılan raflardaki gerçek stok tutarının eşitlenmesi mümkündür.

Kayıtlarda yer aldığı halde işletmede bulunmayan emtia, kasa mevcudu ve ortaklardan alacakların stok kaydı ile ilgili hükümlere ait özet bilgi aşağıda sunulmuştur (Kanun madde No: 11)

Gelir ve kurumlar vergisi mükellefleri, kayıtlarında yer aldığı halde işletmelerinde mevcut olmayan emtialarını, bu Kanunun yayımlandığı tarihi izleyen üçüncü ayın sonuna kadar, aynı nev'iden emtialara ilişkin cari yıl kayıtlarına göre tespit edilen gayrisafi kâr oranını dikkate alarak fatura düzenlemek ve her türlü vergisel yükümlülüklerini yerine getirmek suretiyle kayıt ve beyanlarına intikal ettirebilirler. Gayrisafi kâr oranının cari yıl kayıtlarına göre tespit edilemediği hallerde, mükellefin bağlı olduğu meslek odalarının belirleyeceği oranlar esas alınır. Bu fıkra hükmünün uygulanmasına ilişkin olarak geçmişe yönelik vergi cezası ve gecikme faizi uygulanmaz.

NOT: Bu madde kapsamından, vergi beyanında bildirilen stoğun , raflarda bulunan stoktan çok olması durumunda yararlanılabilecektir. Bu durumda fazla olan miktar için fatura düzenlenmesi ve bu fatura ile ilgili vergilerin ödenmesi gerekmektedir. Dolayısıyla, bu madde ile ek bir maddi bir avantaj sağlanmadığı görülmekle birlikte, var olmadığı halde fazla gösterilen ilaç stokunun gerçek düzeye çekilmesine olanak sağlanmıştır.

Doğuştan Metabolik Hastalıklar ile Çölyak Hastalığı ile ilgili Düzenleme yapıldı.

01 MART 2011 tarihinde yayımlanan "Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ" ile Doğuştan Metabolik Hastalıklar ile Çölyak Hastalığına ilişkin maddeler yeniden düzenlendi.

Söz konusu hastaların kısıtlı diyetleri sebebi ile hayati öneme haiz özel formüllü un ve özel formül içeren mamul ürünler ,daha önceden sadece eczanelerden temin edilmekte iken , yapılan değişiklik ile adı geçen ürünlerin hastalar tarafından istedikleri yerden temin edilebileceği belirtildi.

TEB tarafından yapılan basın açıklamasında, Doğuştan Metabolik Hastalıklar ile Çölyak Hastalığı için hazırlanan ürünlerin eczaneler dışında temin edilecek olması nedeniyle oluşabilecek olumsuz hususlar açıklanarak, uygulama eleştirildi. Basın açıklamasında; " Eczaneler dışında ve eczacı danışmanlığı olmadan bu metabolik hasta-

lıklar için üretilen ürünlerin alınması çok ciddi sağlık sorunlarının ve risklerin oluşmasına sebep olacaktır. Unutmamalıyız ki; bu riskin olmadığı ve hastalarımızın güvenle bu ürünlere ulaştıkları yerler Türkiye'nin en ücra köşesine kadar yayılmış eczanelerimizdir." Denildi.

10 MART 2011 tarihinde SGK tarafından yapılan açıklamada ise; "11.03.2011 tarihi itibarıyla Tebliğde belirtilen tutarlar yaş gruplarına göre aylık olarak otomatik ödeme sistemiyle doğrudan hak sahiplerine ödenecek olup, hak sahipleri bu ürünleri istedikleri yerden temin edebileceklerdir. Bu nedenle hak sahiplerinin bölgelerinde bulunan Kurumumuz Sigorta Müdürlüklerine ya da İl Müdürlüklerimize bağlı Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezlerine dilekçe, hastalığa ait rapor (E-RAPOR hariç) ve banka hesap numaraları ile başvurarak kayıtlarını yaptırmaları gerekmektedir." Denildi.

Mevcut Raporlar süresi sonuna kadar geçerli!

1 Mart 2011 tarihinde yayımlanan, "Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği'nde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ" kapsamında yapılan değişikliklerin 11 Mart 2011 tarihinde yürürlüğe girmesi ile, bu tarihten sonra karşılanan reçetelere dair eski raporların geçerlikleri konusunda tereddütler oluştu.

Şeker ölçüm çubukları için 1 Şubat 2011 tarihinden önce çıkartılan raporlarda tedavi dozunun belirtilmemiş olması durumunda, reçetede belirtilen tedavi dozları ile, en fazla üç aylık dozda şeker ölçüm çubuklarının geri ödemesinin yapılacağı açıklanmıştı. Ancak, KOAH raporları için Solunum Fonksiyon Testi İstenmesi ve eski raporların çoğunda söz konusu testin belirtilmemiş olması ne-

Yeni Eczane Denetim Formu Yayımlandı

Uzun bir süredir yürürlükte olan Eczane Denetim Formu yenilendi. İEGM web sayfasında yayımlanan yeni formda ısı ve nem ölçerler ile ilgili hususlar yer aldı.

deni ile bir süre sıkıntı yaşandığı görüldü.

SGK tarafından 14 Mart 2011 tarihinde yayımlanan 9 No'lu Sağlık Uygulama Tebliği Hakkında Duyuru ile;" 11.03.2011 tarihinden önce düzenlenmiş olan raporların, düzenlendikleri tarihte geçerli olan SUT hükümlerine uygun olması koşuluyla, süresi sonuna kadar geçerli olduğu" belirtildi.

MEDULA sisteminde 18 Mart 2011 tarihinde yayımlanan duyuruda ise, tedavi şeması istene ilaçlara ait eski raporlarda tedavi şeması yok ise, reçetede dozlar esas alınacaktır denildi. Söz konusu duyuruda ,kan şekeri ölçüm cihazının ayrıca raporlarda belirtilmesine gerek olmadığı, şeker ölçüm çubuğuna ait rapor bulunmasının yeterli olduğu duyuruldu.

Katılım Payı Alınmayacak Kronik Hastalıklar Listesi Yayımlandı

"Ayakta Tedavide Hekim ve Diş Hekimi Muayenesi Katılım Payı Alınmayacak Kronik Hastalıklar Listesi" Güncellendi.

SGK tarafından yayımlanan duyuruda, Sağlık Uygulama Tebliğinin "3.2.5. Katılım Payı Alınmayacak Haller, Sağlık Hizmetleri ve Kişiler" başlıklı maddesinin 7 inci

fıkrasında; "Sağlık raporu ile belgelendirilmesi şartıyla; Kurumca belirlenen kronik hastalıklarda, kişilerin bu hastalıkları ile ilgili branştaki ayaktan muayenelerinde SUT'un 3.2.1 numaralı maddesinde tanımlanan katılım payı alınmaz." Hükmüne dikkat çekilerek, duyurunun Ek'inde yeni liste yayımlandı.



E-Rapor'a geçtik, ama...

Bildiğimiz gibi yıllardır, hastalarımıza gerek hayati öneme sahip olan; gerekse uzun süreli kullanılması gereken ilaçlarla ilgili olan raporlar verilmektedir. Bu rapor uygulaması ile hastalarımız ilaçlarına daha kolay ve de SUT hükümleri doğrultusunda doktorların belirttiği miktarda ulaşmakta ve katılım paylarının hastadan kesilmemesi ile hastaların ailelerine ekonomik yönden destek sağlanıyordu.

2010 Kasım ayıyla beraber hayatımıza giren e-raporlar ile de artık söz konusu raporların standart bir formatta, biz eczacıların daha kolay ulaşabileceği elektronik ortamda bulunması ile hayatlarımızın bir nebze kolaylaşacağını düşündük. Zira e-rapor uygulaması ile artık raporların eczanelerde bulunması durumunda sözleşme fesihle-

rinin önüne geçilecek ve kağıt tüketimimizin de azalması ile binlerce ağacın korunmasına katkı sağlayarak, çevreye olan etkimizi de azaltacaktık. Bu sebeplerle e-rapor uygulaması da biz eczacılar tarafından olumlu karşılanmıştı.

Ancak e-raporun hayatımıza dahil olmasıyla, sorunlar da ortaya çıkmaya başladı.

E-rapor uygulaması ile, biz artık rapor yazımının da doktorlar tarafından daha özenli bir şekilde yapılacağını düşündük ve yıllardır raporlardaki eksiklikler ve hatalar dolayısıyla bizlerin ödeme kesintisi yaşama durumumuzun biteceğini; doktorlarla veya çeşitli sağlık personelleriyle raporlardaki hataların düzeltilmesi konusunda gergin tartışmalar yapmaktan kurtulacağımızı öngördük. Ancak, gelinen noktada; gerek raporların ehil olmayan kişiler tarafından sisteme aktarılması, gerekse de ehil kişilerin özensiz davranışlarıyla, rapor hataları azalacağına daha da artarak devam etmekte ve biz eczacıların rapor koşturması daha da şiddetlenerek devam etmektedir. Hatta bazı durumlarda eczane personeli ile hastane personeli arasında nahoş diyaloglar bile cereyan etmektedir.

Rekabet Kurulunun TEB'ne Uyguladığı Para Cezası Durduruldu

Rekabet Kurulu'nun 08.07.2010 tarihli kararıyla, eczanelerin alım koşullarını piyasa dışında belirlediği gerekçesiyle Türk Eczacıları Birliği'ne, 361 bin 190 lira idari para cezası verilmesi kararlaştırılması üzerine TEB tarafından, söz konusu kararın iptali ve yürütmesinin durdurulması istemiyle idari yargıya başvurulmuş ve T.C Danıştay Onüçüncü Daire Başkanlığı'nda dava açılmıştı.

TEB web sayfasında yayımlanan duyuru ile; "T.C Danıştay Onüçüncü Daire Başkanlığı'nın 18.02.2011 tarihinde oyçokluğuyla aldığı kararda; Birliğimizin, 6643 sayılı Kanun ve ilgili mevzuat uyarınca idari usulüne göre aldığı belirtilen karar ve uygulamalarıyla ilgili olarak 4054 sayılı Rekabetin Korunması Hakkında Kanunun 4 üncü maddesinin ihlal edildiğinden bahisle idari para cezası verilmesine yönelik Rekabet Kurumu kararında hukuka uyarlık görülmediği ifade edilerek, 2577 sayılı İdari Yargılama Usulü Kanunu'nun 27.maddesinde öngörülen koşulların oluşması nedeniyle Rekabet Kurulu'nun 08.07.2010 tarih ve 10-49/912-321 sayılı kararının yürütülmesinin dava sonuna kadar durdurulmasına karar verilmiştir." denildi.

TUBİTAK'tan MEDULA anketi!

Medula Eczane Provizyon Sisteminin Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından devreye alındığı günden beri, eczacıların ve hastaların açısından pek çok aksaklık ve soruna sebep olduğu ve gündemdeki yerini koruduğuna dikkat çekilerek, TUBİTAK tarafından bir anket düzenlendiği, TEB tarafından Bölge Eczacı Odalarına gönderilen yazı ile bildirildi.

Söz konusu yazıda, Türkiye Bilimsel ve Teknolojik Araştırma Kurumu (TÜBİTAK) tarafından desteklenen "Kullanıcı Teknoloji Benimseme Faktörleri: Yapısal Eşitlik Modeli Yaklaşımı ile Farklı Bağlamlarda Ampirik İncelemeler" isimli proje kapsamında, amacı "katılımcıların MEDULA sistemine yönelik tutum ve eğilimleri ile ilgili bilgi toplamak" olan anket düzenleneceği belirtildi. Söz konusu ankete internet üzerinden, www.ii.metu.edu.tr/anket/medula adresinden erişilebilmektedir denildi.

Ve, bu saydığım olaylar Kasım 2010'dan beridir, gerek biz eczacıları, gerekse sağlık camiasında ama direkt, ama dolaylı olarak yer alan çalışanları çeşitli can sıkıntılarına gark etmektedir.

Bu olumsuzlukların giderilmesi ise çok kolaydır...

Gerekli aksiyonları saymak gerekirse,

- Sağlık kuruluşlarında raporları sistemlere aktaran personelin, SUT konusuna hakim olması ve yaptığı işin klasik bir dosyalama işi olmadığını; kendi çalışanı oldukları kurumdan farklı kurumları da ilgilendiren işletmeler arası bir görev olduğunu idrak etmesi sağlanmalıdır.

- Sağlık kurumlarının raporları sisteme işlerken kullandıkları programların da tıpkı bizim kullandığımız MEDULA gibi, standart ve bizlerin kullandığı MEDULA'ya entegre bir program haline gelmesi sağlanmalıdır.

Bu aksiyonlar ile oldukça faydalı olan e-rapor uygulamasının sadece kağıt üzerinde kalmış faydalarının hayata da geçtiğini hep beraber görebilmek umuduyula...

Saygılarımla,



İlaçta şeytan üçgeni

İlacın reklamı; kesinlikle yasak. Hal böyle olunca devreye ilaç tanıtım elemanı (**reprezant**) giriyor. Reprezantın işi, ilaç şirketinin ni hastane ve doktora...

ŞİDDETE DE ilaç olacaklar

■ Türk Eczacıları Birliği, Mor Çatı ve Kadın Dayanışma Vakfı'na 12 bin 641 kadın eczacı ile destek verdi. TEB her kadın eczacı için "1 lira" dayanışması ile toplam 12 bin 641 lirayı kadın örgütlerine aktardı. 8'de

Mor Çatı : KADIN CİNAYETİ YÜZDE BİN 400 ARTTI

Çölyaklılar endişeli

Çölyak Derneği, SGK'nın glutensiz gıdaların geri ödemesinde yaptığı değişikliğin çok ciddi sağlık sorunlarına yol açacağını savundu

SOSYAL Güvenlik Kurumu'nun (SGK) çölyak hastalarının tüketmek zorunda olduğu glutensiz gıdaların geri ödemelerinde yaptığı yeni düzenleme, Çölyak Derneği'ni harekete geçirdi. Dernekten yapılan açıklamada, "glutensiz gıda satışının reçete karşılığında eczanelerden alınmasının engellenmesinin çok sakıncalı olduğu vurgulanarak, hastaların banka hesabına gıdaların TL tutarının yatırılması ve hastanın gıdalarını istediği yerden almasının ciddi sağlık sorunlarına da beraberinde getireceği" belirtildi.



yak hastalığının tek ilacıdır. Türkiye'de çölyak hastalığının en sık görüldüğü bölgeler, Doğu ve Güneydoğu'dur. Bu bölgelerde yaşayan çölyak hastaları ve aileleri, hastalık hakkında çok daha az bilgiye sahiptir. Bu kişilerin ellerine verilecek para ile doğru ürünü alıp almayacağı konusu mutlaka bir sorun olacaktır.

"GERİ DÖNÜLMELİ"

Açıklamada, "hastaların SGK tarafından onaylanmış ve denetlenmiş glutensiz gıdalar yerine içeriği net bilinmeyen ya da kötü niyetli kişiler tarafından yanlış tanıtılmış glutensiz gıdaları tüketmeye açık olacağını" vurgulandı. Dernek yetkilileri, bu sorunların hastaların yeniden eczanelere gitmelerine yol açacağını belirtti.

"HASTALIK BİLİNMIYOR"

Açıklamada, çölyak hastalığının tam bilinmediğine de dikkat çekilerek, şu ifadelerle yer verildi: "Hastanın eline parayı verip, 'Hadi sen git gıdanı yani ilacı al' demek, son derece yanlıştır. Bu ürünler, 'hayati öneme' sahiptir ve çölyaklıların hayatı için önemlidir."

'İlaç sektöründe işten çıkarmalar görülecek'

Novartis Türkiye Ülke Başkanı Güldem Berkman, orijinal ilaçlardaki ortalama yüzde 30'luk fiyat düşüşünün cirolarda önemli gerilemeye neden olduğu ilaç sektöründe son bir yılda yaklaşık 2 bin kişinin işten çıkarıldığını vurguladı. Berkman, bu olumsuzluğun yansımalarının yerli firmalara daha fazla hissedilmeye devam edileceğini, sektörde birleşme-satın alma ve işten çıkarmaların görülebileceğini söyledi.

Berkman, Türkiye'de tüm ürün grupları toplam pazar payı yüzde 8 olan ve ciro bazında pazar lideri konumunda olan Novartis'in hedefi, 2011 cirosunu geçen yılki 800 milyon dolar seviyesinde korumak olduğunu belirtti.

Hükümetin ilaç sektöründe fiyatları düzenlemesiyle, şirketler için önemli bir gözlemlendiğini vurgulayan Berkman, "İlaçta gidilen ilk indirimde orijinal ilaçlar yüzde 15-20, jenerik ilaçlar da yüzde 5-10 düşü. Yapılan ikinci indirimde de her ilaç yüzde 9.5 daha düştü. Çözüm, fiyatı düşürme sayısı ile bunu nasıl çözebiliriz diye düşünüyorduk. Güldem Berkman, yerli firmaların duruma dayanma gücünün dengeyi getirdi."

Türk Eczacıları Birliği'nden yazılı açıklama emekle, mücadele, dostlukla ve dayanışmayla geçen 55 yıl süresince birliğin eczacıların ortak ihtiyaç ve taleplerini karşılayarak, meslek faaliyetlerini kolaylaştırarak ve eczacılık mesleğinin gelişimini sağlamak amacıyla çalıştığı, ayrıca meslek çıkarlarını ötesinde halk sağlığını her şeyin üstünde tutan bir çizgiyi temel aldığı ifade edildi.

TEB 55 Yaşında

TÜRK Eczacıları Birliği Merkez Heyeti, birliğin kuruluşunun 55. yıldönümü dolayısıyla yaptığı açıklamada, geçmişten aldıkları güçle geleceğe inşaa edecekleri geleceğin gelişiminin sağlığının yolundaki büyük bir katkıyı sürdürerek, hizmet edeceğine belirtti.

SAGLIK Bakanı Recep Akdağ, şeker ölçüm çubukları alımında Danıştay'ın aldığı yürütmeyi durdurma kararını doğru bulmadığını belirtti. Yaptıkları çalışmalarla vatandaşların kaliteli ilacı ucuzla temin etmesini sağladıklarını söyleyen Bakan Akdağ, bu konuda da gerekirse Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) ile anlaşma sağlayıp, şeker ölçüm çubuklarını vatandaşlara doktorlar aracılığıyla ücretsiz bir şekilde dağıtacaklarını söyledi. Akdağ, "Şeker hastası vatandaşlarımız endişe etmesin hem onların parasını

koruyacağız, hem de en kaliteli çubukları temin etmelerini sağlayacağız" diye konuştu.

İlgili firmaların kaliteli ölçüm çubuklarını Sosyal Güvenlik Kurumu'na uygun fiyatla vermesi durumunda kendi hükümetleri döneminde başlayan eski uygulamada olduğu gibi vatandaşların doğrudan eczanelerden alabileceklerini söyleyen Bakan Akdağ şöyle konuştu: "Şeker hastası olan vatandaşlarımız kesinlikle bu çubuklardan mahrum bırakmayız. Vatandaşlarımız hiç endişe etmesinler."

Novartis: İlaçta indirim 'kazanani olmayan oyun'a dönüştü yüzde 20 küçüldük

■ Çilem KAYA

DÜNYANIN önde gelen ilaç firmalarından Novartis, Türkiye'de yaşanan fiyat indirimlerinden dert yandı. Cirolarının geçen yıl, yüzde 20'den fazla azaldığını söyleyen Novartis Türkiye Başkanı Güldem Berkman, piyasadan çekilmeyi düşünmediklerini ancak şu anda süreci dondurduklarını açıkladı. Berkman, "Hükümetin ilaç fiyatlarında 2009'dan bu yana yaptığı indirimler sektörü ciddi sıkıntıya soktu. Bu kazanani olmadı bir oyuna dönüştü. Biz de süreci dondurarak durup, önümüzü görmek istiyoruz" dedi.

55 yıldır Türkiye'deyiz

Berkman, Türkiye'de 55 yıldır üretim ve satış yatırımlarıyla faaliyette olduklarını hatırlatan Berkman, şöyle konuştu: "3 ilaç üretim merkezimizle Türkiye pazarı dışında 90'dan fazla ülke için üretim gerçekleştirmekteyiz. 2 bin 400 kişiye doğrudan ve yaklaşık 5 bin kişiye dolaylı olarak istihdam sağlıyoruz. Novartis Türkiye, 2008'den bu yana pazar lideri."

Ancak son dönemde 85 kişinin işe son vermek zorunda kaldıklarını belirten Berkman, "Biz de süreci dondurarak durup, önümüzü görmek istiyoruz" dedi.

şöyle devam etti: "2009'daki indirimden sonra yeni bir indirimin gelmeyeceğini düşünüyorduk ama yaşandı. Böylece 2009'da başlayan kriz 2010'da sığırması oldu. Fiyat sıkıntısının yanında ruhsat ve ilaç kutularına verilen numaralarda yaşanan sıkıntılar da var. Ayrıca ilaç tanıtımı yapan temsilcilerimizin mesai saatlerinde hastanelere alınmaması var. Hükümetin artan ilaç harcamalarını azaltmak istemesini anlıyoruz. Ama artan rakamın tek nedeni fiyatlar değil. Kutu sayısı ve tüketimin bilinçlendirilmesi gerekiyor. Örneğin çok sayıda antibiyotik ve ağrı kesici kullanıyoruz."

Yeni ilaçları erteledi

Tüm bu sıkıntıların gelecek planlarını etkilediğini anlatan Berkman, Türkiye pazarına getirmeyi düşündükleri bazı ilaçların gelişimini şimdilik ertelediklerini söyledi. Berkman, "Türkiye piyasasından çıkmayı düşünüyor musunuz" sorusuna, şu yanıtı verdi: "Bizim ilaçlarımızı kullanan on binlerce insan var. Bu etik bir davranış olmaz. Dünyada Türkiye'nin gelişen ekonomiyi ilgilile izleniyor. Biz de gelecekte umutluyuz."

'Şeker ölçüm çubuklarını gerekirse ücretsiz dağıtırız'



HASTANE İNŞAATINI KONTROL ETTİ

Bakan Akdağ, İstanbul'da Gaziosmanpaşa Devlet Hastanesi inşaatını kontrol etti. Akdağ, "Mayıs'ta inşaatı tamamlayıp yıl sonuna kadar da hizmete açacağız" dedi.

Fotoğraf: Şerif DİNÇ



PTTKargo Taşıyor Türkiye Ağaçlanıyor

PTTKargo ile Gönderileriniz Fidan Olarak Ülkemize Geri Dönüyor

PTT KARGO 444 1 788 www.ptt.gov.tr

PTT | Posta Banka Lojistik | www.ptt.gov.tr | PTT KARGO 169

Başkan'dan

Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU
oguzekincioglu@hotmail.com



12 Haziran Sonrasına Hazır mıyız?

Merhaba Değerli Meslektaşlarım,

Hepinizin bildiği gibi 12 Haziran' da Milletvekili Genel Seçimleri yapılacaktır. Ülkemiz demokrasisi açısından büyük önem taşıyan seçimlerin, özellikle son derece sıkıntılı bir süreç yaşamakta olan mesleğimizin geleceği açısından da olumlu sonuçlar doğurmasını diliyorum. Meslek Örgütümüzün çeşitli kademelerinde hizmet veren meslektaşlarımızdan bir kısmı çeşitli partilerden aday adayı olarak müracaat etmiş bulunuyor. Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu olarak siyasi tercihi hangi partiden olursa olsun tüm aday adayı meslektaşlarımızın listelerde yer alabilmeleri adına parti genel merkezlerine hitaben yazılmış destek yazıları gönderilmiştir. Parti ayırımı gözetmeksizin olabildiğince çok meslektaşımızı TBMM de yer alabilmesi mesleğimizin üzerindeki kara bulutları biraz olsun azaltacaktır diye umut ediyoruz.

Seçim demişken; 12 Haziran tarihinin ve sonrasının mesleğimiz açısından da çok önemli olduğu kanısındayım. Biz eczacı örgütü yöneticilerinin tüm meslektaşlarımızla birlikte bu süreç ciddi anlamda kafa yormamız ve net bir projeksiyon oluşturmamız gerekiyor. Seçimler sonrasında mesleğimize ilişkin olumlu ya da olumsuz ne tür gelişmelerin olabileceği yönünde doğru tahminlerin yapılması her türlü gelişmeye karşın hazırlıksız yakalanmamızın önüne geçecektir. İşte tam bu noktada en büyük görev yine Merkez Heyetimize düşüyor. Son günlerde teknolojik olanakları çok iyi kullanarak Bölge Eczacı Odaları dahil, tüm meslektaşlarımızı, internet, sms, mail, v.s gibi haberleşme yöntemleriyle bilgilendirmeyi tercih eden üst birliğimiz, umuyorum ki bu kez meslek örgütümüzün dinamiklerini harekete geçirecek ve muhtemel olumsuz gelişmelere karşın mesleğimizi hazırlıklı hale getirecek gerekli çalışmalar başlatacağıdır.

Değerli Meslektaşlarım;

Son ilaç fiyat düşüşleri ile ilgili olarak oluşan stok zararlarımızın firmalarla karşılanabilmesi için görüşmelerimiz sürüyor. Bu görüşmelerde edindiğimiz kanı İTS ye giriş yapan meslektaşlarımızın stok zararlarının karşılanabilmesi için firmalarla TEB arasında mutabakat sağlamadığı yönünde. Bildiğiniz gibi AEO Yönetim Kurulu olarak baştan beri bu yöntemin uygun olmadığını stok zararlarının karşılanması amacıyla İTS ye giriş yapılmamasını açıkça deklare ettik. Ancak tüm uyarılarımıza rağmen dinletemedik. Son gelişmelere baktığımızda TEB' in süreci yönetme biçimini hayretle izliyoruz.

Düşünün;

Firmalarla hiçbir mutabakat sağlamadan ilaç fiyat kararnameyi yayınlanacak umuduyla !!! 23 bin üyenize **"İTS ye stok girişi yapın faturalarınızı kesin depolara gönderin, zararlarınız ödenecek"** diyeceksiniz ancak firmalar **"mutabakat sağlanmadı"** gerekçesiyle ödemedi imtina edince **"aylık ödemelerinizden düşün"** diye tavsiyede bulunacaksınız. Üstelik tüm bunları yukarıda sözünü ettiğim internet, sms, mail gibi yöntemlerle yapacaksınız. Sanırım böyle bir eylemlik yöntemi eczacılık örgütü tarihinde görülmemiştir.

Bu gün geldiğimiz noktada; İTS ye giriş yapan tüm Türkiye' deki meslektaşlarımızla ilgili olarak TEB' nin gerekli mutabakatı sağlamasını ve meslektaşlarımıza kestirdiği hatta tahakkuk eden KDV tutarlarını dahi ödettiği stok zararları faturalarını bir an önce firmalara ödetmesini bekliyoruz.

İTS ye stok girişi yapmayan meslektaşlarımızın stok zararlarının karşılanması içinde devam eden görüşmelerimizde önerdiğimiz 15- 30- 45 gün geriye dönük depo çıkışı yönteminin (ki bu bir yıl önceki firmaların da kabul ettiği yöntemdir) diğer meslektaşlarımızla eş zamanlı olarak uygulanmasını firmalardan talep ediyoruz.

Değerli Meslektaşlarım;

Bir sözleşme yenileme sürecini daha beraberce atlattık. Odamızın tatiletiyle eşzamanlı gerçekleşen bu dönemde gerek siz meslektaşlarımızın hoşgörülerini, gerekse oda personelimizin ve yöneticilerimizin özverili çalışmaları sonucunda sorunsuz atlattık.

Dar bir mekanda sınırlı imkanlarla hizmet vermeye çalıştığımız bu süreçte göstermiş olduğunuz hoşgörü ve anlayışa çok teşekkür ediyorum. Görsel ve teknolojik alt yapı olarak mesleğimize ve siz değerli üyelerimize layık olan yeni binamızı en kısa sürede sizlere hiçbir maddi yük getirmeden hizmetinize sunacağız.

Saygılarımla.

ICD-10 Kodları ile MEDULA rapor kodları eşleştiriliyor.

MEDULA sisteminde yer alan rapor kodları ile ICD-10 kodlarının Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından eşleştirilerek bir taslak listenin hazırlandığı TEB web sitesinde duyuruldu. Duyuruda, MEDULA-Reçete Provizyon Sisteminde "Rapor Teşhis Parametreleri" başlığı altında yer alan tanılarının hangi ICD-10 kodları ile eşleştiğinin Sisteme tanıtılmasının reçete girişleri esnasında kolaylık sağlayacağı konusunda Sosyal Güvenlik Kurumu'na başvuruda bulunulduğu belirtilerek, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığının web sayfasında, 27.01.2011 tarihin-

de **"ICD-10 Kodları ile Eşleştirilen Taslak Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesi"** başlıklı bir duyuru yayınlanmıştır denildi.

AEO genel sekreteri Ecz Süleyman GÜNEŞ Bizim Gazete'ye yaptığı açıklamada, ICD-10 kodları ile MEDULA sistemindeki rapor kodlarının birebir örtüşmemesi nedeniyle,eczacıların reçete karşılarken sıkıntı yaşadıklarını, bazen de bu sebepten dolayı kesintiler olduğunu belirterek, "Bahsi geçen listenin hazırlanması olumlu bir gelişmedir "dedi. Güneş, listenin bir an önce uygulamaya konulmasının beklendiğini de belirtti.

Bizim Gazete

NİSAN 2011
Yıl: 4, Sayı: 30

İmtiyaz Sahibi:
TEB II. Bölge
Ankara Eczacı Odası Adına
Ecz. Oğuz Ekincioglu

Genel Yayın Yönetmeni:
Ecz. Mustafa Gönen

Yazı İşleri Müdürü:
Ecz. Candan Aydoğan

Haber Koordinatörü
Ecz. Cem Özcivanoglu

Mali İşler Sorumlusu:
Ecz. Füsün Akmangit

Yayın Kurulu:

Prof. Dr. Ahmet Başaran
Prof. Dr. Ningur Noyanalpan
Dr. Ecz. Aydın Alper Şahin
Dr. Ecz. Ali Murat İrat
Uzm. Ecz. Kenan Özkan

Yönetim Yeri

ve Yazışma Adresi:
Olgunlar Sokak No: 32
Kızılay - Ankara
Tel: (0312) 425 08 07 (Pbx)
Fax: (0312) 425 42 96
bizimgazete@aeo.org.tr
www.aeo.org.tr

Hazırlık, Mizanpaj, Baskı:

Ena Grup
Toros Sk. No.: 31/31
Sıhhiye / Ankara
Tel: (0312) 232 60 33
info@enagrup.net

Danışma Kurulu:

Ecz. Süleyman Güneş
Ecz. Adnan Özarslan
Ecz. Necdet Şenbaba
Ecz. Savaş Korkmaz
Uzm. Ecz. Funda Gezer
Ecz. Mehmet Aydoğan
Ecz. Barış Şahin
Ecz. İsmail Buğdaycı
Ecz. Salih Ağaç
Ecz. Müberra Memiş
Ecz. Osman Toprak
Doç. Dr. Ecz. Mustafa Aslan
Ecz. Nevin Taşlıçay
Ecz. Adnan Karahan
Ecz. Tuğba İrat
Ecz. Necati Tan
Ecz. Ahmet Duman
Ecz. Sedef Hacı
Ecz. Serhat Salim Aktaş
Ecz. M. Cengiz Karaosmanoğlu
Ecz. Taner Ercanlı
Ecz. Ayhan Hatipoğlu

AEO Bizim Gazete, sağlık mensuplarına yönelik 'Aylık, süreli yayın' olup, ücretsiz olarak dağıtılmaktadır. AEO Bizim Gazete, basın meslek ilkelerine uymaya söz vermiştir. Yazıların sorumlulukları yazarlarına aittir. AEO Bizim Gazete'de yayınlanmasının mesleki açıdan yararlı olacağını düşündüğünüz konulara ilişkin görüş ve düşüncelerinizi, varsa ilgili fotoğraf ve ekleriyle birlikte aeo@aeo.org.tr adresine mail olarak iletmenizi bekliyoruz.

Baskı Tarihi: 1 NİSAN 2011

Bir Hasta Bilgilendirme Yarışması Daha Gerçekleşti...

AEO Gençlik Komisyonu tarafından her yıl düzenlenen Ulusal Hasta Bilgilendirme Yarışması'nın 8'si Türkiye ve KKTC'deki toplam 13 eczacılık fakültesinin katılımıyla 25-26-27 Mart'ta Ankara'da gerçekleştirildi.

AEO Yönetim Kurulu Üyesi Uzm. Ecz. Funda GEZER; "Eczane eczacılığına dayanan kriterlere göre eczacı-hasta ilişkisini değerlendirerek meslek duyarlılığını yeni nesillere aşılmasını temel amaç edinen organizasyon farklı üniversitelerden öğrencileri bir araya getirerek meslek birliğinin öğrencilik yıllarından oluşturulmasını da sağlamaktadır." dedi. Gezer, yarışmanın canlı yayına geçerek boyut değiştirdiğine dikkat çekerek, yarışma heyecanının www.bireczaci.com adresinden de yayınlandığını belirtti.

25 Mart 2011 günü jüri üyeleri ile yapılan toplantıdan sonra 26 Mart 2011 günü Anıtkabir ziyaret edilerek, öğrencilerle birlikte mozeye çelenk kondu. Aynı gün 11:00-15:00 saatleri arasında yarışma gerçekleştirildi.



27 Mart 2011 günü öğrencilerin ve eczacıların geniş katılımıyla devam eden etkinlik Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU'nun açılış konuşmasıyla başladı.

Ankara Eczacı Odası Genel Sekreteri Ecz. Süleyman GÜNEŞ'in "Meslek Örgütünün Yapılanması ve Ankara Eczacı Odası" konulu sunumunu müteakiben Ankara Eczacı Odası Muvazaa Komisyonu Başkanı Ecz. Savaş KORKMAZ "Eczane Açılışında İzlenecek Yol ve Muvazaa ile Etkili Mücadele Yöntemleri" konulu bir sunum yaptı.

14:00-15:00 saatleri arasındaki söyleşiden sonra öğrenciler tarafından heyecanla beklenen yarışma dereceleri açıklandı.



Birinciliğe, Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nden Dilan BEDİR, ikinciliğe, Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nden Meltem TURANİ, üçüncülüğe, Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nden Tuğçe TÜFEKÇİ layık görüldü.



AEO Binası Yenileniyor

AEO'na ait olan Kızılay Olgunlar Sokak'taki bina tadilatı alındı. Tadilat nedeniyle Ankara Eczacı Odası geçici olarak Bankacı Sokak no: 2/1-14 adresine taşındı. Kan ürünleri ve diyaliz reçetelerin karşılandığı sıralı reçete dağıtım birimi ise eski binada hizmet vermeye devam ediyor.

Şehrin merkezinde modern görünümü ve teknik donanımıyla üyelerine daha kaliteli hizmet sunabilmek adına, binanın yeniden yapılandırıldığını belirten AEO Başkanı Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU "Konferans salonunun da bulunacağı Ankara Eczacı Odası binasını yeni görüntüsüyle Mayıs ayı içerisinde tamamlamayı hedefledik." dedi.



KISACA HASTA BİLGİLENDİRME YARIŞMASI...

Yarışma; ilk kez 1983 yılında Philadelphia Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nde gerçekleştirilmiş, 1989 yılında da IPSF (International Pharmacy Students Federation) Kongresinde düzenlenerek uluslararası bir kimlik kazanmıştır. IPSF ile yaygınlaşan bu etkinlik, ülkemiz de dahil olmak üzere birçok ülkede düzenlenmeye başlanmıştır. Ankara Eczacı Odası Gençlik Komisyonu tarafından ülkemizde ilk defa 1. Türkiye Geneli Hasta Bilgilendirme Yarışması adıyla 9 Mayıs 2004 tarihinde Ankara'da düzenlenmiş olup o tarihten beri geleneksel bir boyut kazanmıştır. Hasta Bilgilendirme Yarışması'nın asıl amacı geleceğin eczacılarına, onların daha iyi birer tıbbi danışman olabilmeleri için yeteneklerini sınavabilecekleri, pratik yapabilecekleri uygun bir ortam yaratmaktır. Hasta Bilgilendirme Yarışmasında; yarışmacıya yarışma salonuna alınmadan reçetesi ve hazırlanmasına yardımcı olması için ilaç Rehberi verilir. Daha sonra yarışmacı, dakikalık sürede hasta rolü oynayan kişiye reçetede ilaçlar ve kullanılışları hakkında gerekli ve doğru bilgileri verir. Bu sırada bir video kamera ile görüşmeler kaydedilir. Yarışmacılar, tek tek hasta ile görüşmelerini tamamlarken, öğretim üyeleri ve serbest eczacıdan oluşan jüri de yarışmacıları izleyerek öğrencilerin hastayla görüşme sırasındaki tutumlarını değerlendirir. Değerlendirme, hastayla iyi iletişim kurabilme, hastayı doğru bilgilendirme, hastaya ait bilgilerin uygun kullanımı, hastanın anlayabileceği bir dilin kullanımı ve reçetede olabilecek hataları fark edip müdahale etme gibi çeşitli kriterlere göre yapılır.

