

TEDAVİ YARDIMINA İLİŞKİN GENELGE.....

TEDAVİ YARDIMINA İLİŞKİN GENELGE

35.A.00.006314

29.01.2006

BÖLGE ECZACI ODASI

YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA,

T.C.Maliye Bakanlığı Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürlüğü tarafından yayımlanan 25.01.2007 tarih, 1117 sayılı Genelge ile; Danıştay Beşinci Dairesi Başkanlığı'nın 26/12/2006 tarihinde Bakanlığa tebliğ edilen 8/11/2006 tarihli ve 2006/4054 esas numaralı Kararı uyarınca, 29/4/2006 tarihli ve 26153 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan (6) sıra numaralı Tedavi Yardımına İlişkin Uygulama Tebliği'nin bazı maddelerinin yürürlüğünün durdurulduğu bildirilmektedir.

Danıştay Beşinci Dairesi Başkanlığının vermiş olduğu yürütmeyi durdurma kararı doğrultusunda aşağıdaki düzenlemelerin yapılması gerekli görülmüştür:

1. Tebliğin 12.1 inci maddesinin ikinci fıkrasından önce gelmek üzere aşağıdaki fıkralar ilave edilmiş ve bu maddenin birinci, üçüncü ve dördüncü fıkraları ile örnekler madde metninden çıkarılmıştır.

☐ Ayaktan yapılan tedavilerde; aşağıda 12.4 üncü maddede belirtilen durumlar dışında; bir reçetede en fazla dört kalem ilaç ve her kalem ilaçtan bir kutunun (Parenteral ve topikal formları hariç) bedeli ödenir.

Tetrasiklinler (doksisisiklin ve tetrasiklin), amfenikoller (kloramfenikol ve tiamfenikol), ampisilin (kombine preparatlar hariç), amoksisilin (kombine preparatlar hariç), fenoksimetil penisilin, eritromisin, klindamisin, sulfonamid ve trimetoprim kombinasyonlarını içeren antibiyotikler on güne kadar tedaviyi sağlayacak miktarda reçete edildiği takdirde ödenecektir.

İlacın enjektabl formlarının reçeteye yazılması durumunda, en fazla beş günlük tedavi dozuna uygun olacak şekilde olan ambalajının ödemesi yapılır.

Reçetede mutlak surette günlük kullanım dozu belirtilecektir.☐

2. Tebliğin ☐Antidepresanlar ve Antipsikotiklerin Kullanım ilkeleri☐ başlıklı 12.7.2 nci maddesinin (a) bendinin ikinci fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

☐Yeni nesil (SSRI, SNRI, SSRE, RIMA, NASSA gibi gruplara giren) antidepresanlar, psikiyatri (erişkin ve çocuk), nöroloji (erişkin ve çocuk), üroloji, kadın hastalıkları ve doğum, dahiliye, fizik tedavi ve rehabilitasyon veya aile hekimliği (aile hekimliği yapan pratisyen hekimler dahil) uzman hekimleri tarafından veya bu hekimlerden birinin çıkardığı ilaç kullanım raporuna dayanılarak pratisyen hekimler dahil tüm hekimler tarafından yazılacaktır. Yatan hastalarda, yatışı yapan ilgili uzman hekim tarafından da tek kutu olarak reçete edilebilecektir.☐

3. Tebliğin ☐Antiepileptik İlaçların Epilepside Kullanım İlkeleri☐ başlıklı 12.7.25 inci maddesinin birinci fıkrasına ☐çocuk hastalıkları☐ ibaresinden sonra gelmek üzere ☐fizik tedavi ve rehabilitasyon☐ ibaresi ilave edilmiştir.

4. Tebliğin "Sistemik Antimikrobik ve Diğer İlaçların Reçeteleme Kuralları" başlıklı EK-2/A Listesinin ☐açıklamalar☐ bölümünün 2 numaralı bendi aşağıdaki şekilde değiştirilmiş ve 3 numaralı bendi listeden çıkarılmış; bu listenin 2, 4, 20, 22, 25, 39.3, 52, 57, 59, 69, 77, 94, 119, 121, 122, 123, 128, 129, 132, 134, 135, 136, 138, 139, 145, 146, 148, 149, 150, 151, 152.b, 157, 160, 161, 163, 164, 169, 170, 172, 177, 182 ve 185 inci sıralarında yer alan açıklamalar liste kapsamından çıkarılarak bunların yerine ☐UH-P☐ ibaresi ilave edilmiştir.

☐2. UH-P: Ayaktan tedavide uzman hekimlerce veya ilaç kullanım raporuna bağlı olarak pratisyen hekimler dahil tüm hekimlerce, yatarak tedavide ise tüm hekimlerce reçete edilebilir.☐

5. Tebliğin "Sistemik Antimikrobik ve Diğer İlaçların Reçeteleme Kuralları" başlıklı EK-2/A Listesinin 144 üncü sırasında yer alan ☐UD (topikal formları KY)☐ ibaresi ☐KY☐ olarak değiştirilmiştir.

6. Tebliğin "Sistemik Antimikrobik ve Diğer İlaçların Reçeteleme Kuralları" başlıklı EK-2/A Listesinin 152 nci sırasında yer alan ☐İki ay süreyle diğer proton pompa inhibitörleri ile tedavi görmesine rağmen iyileşme sağlanamadığı ikinci ayın sonundaki endoskopi raporuyla belgelenen hastalarda; İç hastalıkları, Aile hekimliği, Genel Cerrahi uzman hekimleri tarafından reçete edilir. Altıncı ay sonunda hasta değerlendirilir ve gerektiğinde, aynı protokole göre tedavisi yapılır. Bu hususlar reçetede belirtilir☐ ibaresi ☐İki ay süreyle diğer proton pompa inhibitörleri ile tedavi görmesine rağmen iyileşme sağlanamadığı ikinci ayın sonundaki endoskopi raporuyla belgelenen hastalarda; reçete edilir. Altıncı ayın sonunda hasta değerlendirilir ve gerektiğinde, aynı protokole göre tedavisi yapılır. Bu hususlar reçetede belirtilir.☐ şeklinde değiştirilmiştir.