

CEZAEVİ PROTOKOLÜ

ADALET BAKANLIĞI TARAFINDAN
CEZAEVİ PROTOKOLÜNE İLİŞKİN YAPILAN DÜZENLEME HAKKINDA
37.A.00.0205 / 04.01.2010

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA,

Bilindiği gibi, Adalet Bakanlığı Ceza ve Tevkif Evleri Genel Müdürlüğü ile Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti arasında, hükümlü ve tutukluların tedavisinde kullanılmak üzere reçete edilen ilaçların eczanelerden temin edilmesine ilişkin Protokol 25.12.2008 tarihinde imzalanarak 01.01.2009 tarihinde yürürlüğe girmiştir.

Hizmet verilecek olan hükümlü ve tutukluların özel bir statüde olmaları sebebiyle, oluşturulan Protokolün uygulama esaslarıyla ilgili olarak Kurum ve Birliğimiz tarafından bir takım tedbirler alınmıştır. Protokol uygulamaları ve işleyişiyle ilgili olarak Adalet Bakanlığı tarafından yapılan değişiklik ve düzenlemelerin yer aldığı ve Kurum tarafından Cumhuriyet Başsavcılıklarına gönderilmiş olan 12.02.2009 tarih ve B.03.CTE.0.00.27.00/216/15031 sayılı yazının Birliğimize ve Ceza ve Tevkif Evi Müdürlüklerine intikal etmesinin ardından; konu, 13.03.2009 tarih 4844 sayılı yazımız ile tüm Bölge Eczacı Odalarımıza duyurulmuştur.

Uygulama birliğinin sağlanması ve uygulamada karşılaşılan tereddütlerin giderilmesi amacıyla, Adalet Bakanlığı ve Birliğimiz arasında karşılıklı işbirliği içerisinde yürütülen çalışmalar neticesinde; ülke genelinde, “hükümlü ve tutukluların tedavisinde kullanılmak üzere reçete edilen ilaçların eczanelerden temin edilmesi” konusunda çok büyük aşama kaydedilmiştir.

Ancak, Adalet Bakanlığı Ceza ve Tevkif Evleri Genel Müdürlüğü tarafından Cumhuriyet Başsavcılıklarına gönderilen 07.09.2009 tarihli B.03.CTE.0.00.27.00/1167/93331 sayılı yazı, Eczacı Odalarımız tarafından Birliğimize iletilmiş ve birçok bölgemizde uygulamada sıkıntı yaşanmasına neden olduğu bildirilmiştir.

Konu 06.11.2009 tarih ve 36.B.01.06.7573 sayılı yazımız ile T.C. Adalet Bakanlığı Ceza ve Tevkif Evleri Genel Müdürlüğü'ne iletilmiş olup,

Bahsi geçen yazıda yer alan;

1- Ceza infaz kurumları ile ilgili protokol üzerinden sözleşme yapan eczanelerden, ceza infaz kurumu idare amiri ve sağlık servisi amiri tarafından, sayıca var olması durumunda en az 6 (altı) eczaneden, sözleşme yapan eczane sayısının altıdan az olması durumunda sözleşme yapan eczanelerin tamamından oluşacak bir liste belirlenmesi, belirlenen listedeki eczane sıralarının listede yer alan eczanelere bildirilmesi, ifadesinin, Birliğimiz ile Adalet Bakanlığı arasında imzalanan Protokolün VI. “Sözleşme” başlıklı bölümünün 4.fıkrasına “4- Kurum ve kuruluşlar yukarıda belirtilen indirim oranlarını kabul eden ve başvuru formunu getiren her eczane ile (feshi gerektirecek hususlar nedeniyle sözleşmeleri feshedilenler ile muvazaalı olarak açıldığı kanıtlanan eczaneler hariç) sözleşme yapacaklardır.” aykırı hükümler içerdiği,

Kurum tarafından, az sayıda eczane bulunan bölgelerde, tüm eczanelerle sözleşme yapılmasını teşvik etmek amacıyla düzenlendiği bildirildiği halde, Eczacı Odalarımız tarafından uygulamanın menfi yönde olduğunun bildirildiği ve bu yazı kapsamındaki düzenleme ile birçok meslektaşımızın, Protokol hükümlerini yerine getirdiği halde Kurum ile sözleşmesiz duruma düştüğü,

2- Her bir eczaneden 2 (iki) hafta aralıksız ilaç alımı yapılacak şekilde listenin en başındaki eczaneden listenin en sonundaki eczane kadar sıraya uygun olarak ilaç alımlarının yapılması, liste tamamlandığı zaman yeniden en baştaki eczaneden başlamak suretiyle hükümlü/tutuklu ilaçlarının alımının yapılması,

ifadesinin, Bölge Eczacı Odalarımız tarafından, hükümlü ve tutukluların tedavisinde kullanılmak üzere reçete edilen ilaçların eczanelerden eşit sıralı dağıtım sistemi ile temin edilmesi konusunda aksaklığa yol açtığı ve Protokol gereği oluşturulan dağıtım sistemlerinin işlevsiz kalmasına neden olduğu ve ayrıca Birliğimiz tarafından, sağlık hizmeti sunumunu yaygınlaştırmak ve meslektaşlarımız arasında etik bozulmayı engellemek amacıyla oluşturulan ve Bölge Eczacı Odaları koordinatörlüğünde gerçekleştirilen eşit sıralı dağıtım sistemlerinin, kamu yararı sağladığı ve gerek Kurum zararına gerekse eczacı mağduriyetlerine yol açacak etik dışı çıkar ilişkilerine engel olduğu bildirilmiştir.

Yukarıda gerekçeleri ifade edilen problemlerin, Protokolde belirlenen esaslar çerçevesinde giderilmesi talebimiz, Adalet Bakanlığı Ceza ve Tevkif Evleri Genel Müdürlüğü tarafından değerlendirilmiş olup 22.12.2009 tarih ve B.03.CTE.0.00.27.00/1764/128498 sayılı cevabi yazı Birliğimize gönderilmiştir. Yeni düzenlemeye göre;

1- Ceza infaz kurumları ile ilgili protokol üzerinden sözleşme yapan eczanelerden, ceza infaz kurumu idare amiri ve sağlık servisi amiri tarafından belirlenecek belirli sayıda eczane ile değil; protokol hükümleri gereğince hareket eden tüm eczaneler ile sözleşme yapılarak ilaç alımlarının yapılması,

2- Protokol hükümlerini yerine getirerek sözleşme imzalanan tüm eczanelerden, belirlenecek listeye göre 2 (iki) hafta aralıksız ilaç alımı uygulaması yerine de; alınan ilaçların ücretlerinin toplamı esas alınarak belirlenen parasal sınıra ulaşıldığında sıradaki eczaneye geçilmesi kararlaştırılmıştır.

Uygulama birliğinin sağlanması ve uygulamada karşılaşılan problemlerin çözümü konusunda Birliğimiz ve Adalet Bakanlığı arasındaki karşılıklı işbirliğinin sonucu, “hükümlü ve tutukluların tedavisinde kullanılmak üzere reçete edilen ilaçların eczanelerden temin edilmesi” konusunda yine önemli bir aşama kaydedilmiştir. 16.12.2009 tarih ve B.03.CTE.0.00.27.00/1706/126128



sayılı yazı ile Cumhuriyet Başsavcılıkları kanalı ile tüm Ceza İnfaz Kurumlarına da bildirilmiş olan yeni düzenlemelerin ivedilikle tüm üyelerinize duyurulması hususunda,

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.
Saygılarımla,

Ecz.Özgür ÖZEL
Genel Sekreter

PROTOKOL SÜRECİNE İLİŞKİN BİLGİLENDİRME

Bilindiği gibi Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı 16 Aralık 2009 günü Birliğimize noter aracılığı ile bir tebliğ yaparak, Birliğimiz ile Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı arasında imzalanan İlaç Temin Protokolü'nü tek taraflı olarak feshettiğini bildirmiştir. Feshin Birliğimize tebliğ edilmesi sonrasında Sosyal Güvenlik Kurumu, eczaneler ile tek tek sözleşme imzalama hazırlığı içerisinde olduğunu açıklamıştır.

Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından yapılan bu açıklamalar karşısında, Türk Eczacıları Birliği ve 51 Eczacı Odası tarafından yapılan değerlendirme sonrasında, ülke genelinde faaliyet gösteren 24.000 eczanenin tamamına yakını tarafından, eczacının TEB ve Eczacı Odalarını devre dışı bırakan bir sözleşmeye imza atmayaacağı beyanını içeren dilekçelere, Birliğimize ulaştırılmıştır.

Bu süreçte, Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti, medya aracılığı ile yaptığı açıklamalar ve muhataplarıyla sürdürülen sözlü görüşmelerde, eczacıların karşı karşıya olduğu sorunları aktarmaya ve çözüm önerilerini sunmaya devam etmiştir. Aynı zamanda tüm siyasi partilerden, parti başkanları ve milletvekilleri ile temasa geçilmiş, görüşmeler yapılmış ve bilgi sunulmuştur. Bundan başka Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti'nin ve eczacı odası yöneticilerinin kendi bölgelerindeki ilişkilerine dayanan temasları da olmuştur. 07.01.2009 tarihinde (dün) ise 3 ulusal gazetede yayımlanan gazete ilanları ile Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti, hastalarımızın ilaca ulaşımının kesintisiz olarak sürmesi ve meslektaşlarımızın birikmiş sorunlarının çözümüne yönelik taleplerimize çözüm olacak yeni bir Protokolün hayata geçirilmesi için başlatılacak görüşmelere hazır olduğunu kamuoyuna bir kez daha ilan etmiştir.

Bu aşamada, Kurum yetkilileri tarafından, Sayın Bakanın talimatı ile önümüzdeki hafta içerisinde protokol görüşmelerine başlanabileceği ifade edilmiştir. Görsel ve yazılı basın ile kimi internet sitelerinde bu konuda gerçeği yansıtmayan haberler yer almakta ve imzaya hazır bir protokol metni bulunduğu ifade edilmektedir. Ancak, Birliğimiz tarafından, Kurumla hiçbir protokol üzerinde resmi veya gayri resmi olarak henüz görüşme yapılmamış olup; sadece, hastaları ilaçsız bırakmayacak ve eczacının sorunlarını çözecek nitelikte bir protokolün imzalanması talebimiz söz konusudur.

Türk Eczacıları Birliği, 6643 Sayılı Yasadan aldığı, ülkemizde faaliyet gösteren tüm eczacıların hak ve menfaatlerini koruma ve bunları halkın ve devletin menfaatiyle en iyi şekilde telifle çalışma görevini yerine getirmek amacıyla, mevcut protokolün iyileştirilmesi için çalışmaktadır. Bu yönde bir protokolün oluşturulması için, Sayın Bakan tarafından verilecek talimat doğrultusunda, Sosyal Güvenlik Kurumu ile görüşmelere başlamak üzere hazırlıklarını tamamlamıştır.

Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti, yasa ile kendisine verilen yetki ve sorumlulukların bilincindedir ve bu hak ve yetkileri paylaşması söz konusu değildir. Sözleşme görüşmelerinde, 24.000 eczacının temsilinde tek yetkili kuruluş Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti'dir. Merkez Heyetimiz, sözleşme süreci ile ilgili değerlendirmeleri Bölge Eczacı

T.C.
ADALET BAKANLIĞI
Ceza ve Tevkifevleri Genel Müdürlüğü

Sayı : B.03.0.CTE.0.00.27.00/1764/128498
Konu : Eczanelerden ilaç alımları hk.

22/12/2009

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİ BAŞKANLIĞINA

06/11/2009 tarihli ve 36.B.01.06.7573 sayılı yazımız ile; 01/01/2009 tarihinde yürürlüğe giren Adalet Bakanlığı Ceza ve Tevkifevleri Genel Müdürlüğü ile Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti arasında imzalanan Protokol kapsamında hükümlü ve tutuklu ilaçlarının eczanelerden alınmasında uyulması gereken bazı kriterlerin belirlendiği 07/09/2009 tarihli ve 27.00/1167/93334 sayılı yazıda belirtilen "Ceza infaz kurumları ile ilgili protokol üzerinden sözleşme yapan eczanelerden, ceza infaz kurumu idare amiri ve sağlık servisi amiri tarafından, sayıca var olması durumunda en az 6 (altı) eczaneden, sözleşme yapan eczane sayısının altından az olması durumunda sözleşme yapan eczanelerin tamamından oluşacak bir liste belirlenmesi, belirlenen listedeki eczane sıralarının listede yer alan eczanelere bildirilmesi" ve "Her bir eczaneden 2 (iki) hafta aralıksız ilaç alımı yapılacak şekilde listenin en başındaki eczaneden listenin en sonundaki eczaneye kadar sıraya uygun olarak ilaç alımının yapılması, liste tamamlandığı zaman yeniden en baştaki eczaneden başlamak suretiyle hükümlü/tutuklu ilaçlarının alınımının yapılması", hükümleri nedeniyle birçok bölgede sıkıntı yaşandığı bildirilmiştir.

Bu itibarla;

1- Ceza infaz kurumları ile ilgili protokol üzerinden sözleşme yapan eczanelerden, ceza infaz kurumu idare amiri ve sağlık servisi amiri tarafından belirlenecek belirli sayıda eczane ile değil; protokol hükümleri gereğince hareket eden tüm eczaneler ile sözleşme yapılarak ilaç alımının yapılması,

2- Protokol hükümlerini yerine getirerek sözleşme imzalanan tüm eczanelerden, belirlenecek listeye göre 2 (iki) hafta aralıksız ilaç alımı uygulaması yerine de; alınan ilaçların ücretlerinin toplamı esas alınarak belirlenen parasal sınıra ulaşıldığında sıradaki eczaneye geçilmesi, şeklinde yeni düzenlemeye başlanmış ve söz konusu uygulama 16/12/2009 tarihli ve B.03.0.CTE.0.00.27.00/1706/126128 sayılı yazı ile Cumhuriyet Başsavcılıkları kanalıyla tüm Ceza İnfaz Kurumlarına bildirilmiştir.

Bilgilerinize arz ederim.

Odaları ile yapacak ve meslektaşlarını en iyi şekilde temsil edecektir. Bu kritik süreçte yanlış anlaşılmalara mahal vermemek için herkes tarafından bilinmesi gereken bir gerçeği bir kere daha ifade etmek isteriz ki; Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti, örgüt politikalarının yönlendirilmesine etki ve müdahale yapılmasını çağrıştıran yaklaşımların tamamını şiddetle reddeder. Merkez Heyetimizin, ülkemizin sağlık politikaları ve sosyal güvenlik sistemi ile ilgili siyasetler üstü bir politikası vardır. Heyetimiz, bu alanda herhangi siyasi bir tartışmanın tarafı değildir. Meslek örgütümüzün parçası olan kişi ya da grupların siyasi çeşitliğini farkındadır ve bunu kendi gücü saymaktadır. Ancak şartlar ne olursa olsun, belli bir siyasal duruşa sahip yapıların, örgütümüzün 24.000 üyesinden aldığı gücünün ve 54 yıllık kültürünün üzerine geçmesine, bu güçle oluşmuş ortak iradenin ipotek altına alınmasına da izin vermez.

Bu süreç bizim açımızdan ne bir güç savaşı ne de siyasal bir kamplaşmada taraflık anlamı taşımaktadır. Bizleri böyle bir pozisyonda konumlandırmak, meslektaşlarımızın hakları ve mesleğimizin geleceği için sürdürdüğümüz mücadeleyi gölgelemek anlamı taşımaktadır. Beklentimiz herkes için daha sağlıklı bir Protokol imzalanmasıdır.

Eczacı kamuoyunun her türlü yıpratma karşısında durarak, bilgi kirliliklerinden etkilenmeden, kendi oyları ile seçtikleri eczacı odası yöneticileri ve Merkez Heyetimizin kendileri için en doğru biçimde mücadele vereceğine olan inançlarını koruyacaklarını biliyoruz. Bugüne kadar olduğu gibi bu süreçte de birlikteliğimizden aldığımız güçle sorunlarımızı çözeceğimize olan inancımız tamdır.

Türkiye'deki 24.000 eczacının tek gerçek temsilcisi olan Türk Eczacıları Birliği ve Bölge Eczacı Odalarımız bu süreçteki tek doğru bilgi kaynağıdır. Türk Eczacıları Birliği kararlı ve sakin bir biçimde gereğini yapmaktadır. Bugüne kadar kendisine verilmiş önemli sorumluluğa yakışır bir biçimde meslektaşlarının haklarını korumuştur ve korumaya devam edecektir. Ancak eczacılık mesleğinin tabandan gelen demokratik iradesinin tek gerçek temsilcisinin Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti olduğunu hiç kimse unutmamalıdır. Tüm eczacı kamuoyunun da doğru kaynaklardan bilgilenerken, birlik ve dayanışma içerisinde davranacağına şüphemiz yoktur.

Tüm eczacı kamuoyuna saygıyla duyurulur.

**TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
MERKEZ HEYETİ**

T.C.DANIŞTAY ONUNCU DAİRENİN ALDIĞI YÜRÜTMİYİ DURDURMA KARARI

T.C.DANIŞTAY ONUNCU DAİRENİN ALDIĞI YÜRÜTMİYİ DURDURMA KARARI HAKKINDA

37.A.00.00294 / Ankara, 14.01.2010

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

İlgi: 12.01.2010 tarih 37.A.00.0289 sayılı yazımız

İlgi yazımız ile, Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından 16.12.2009 tarihinde noter aracılığıyla Birliğimize tebliğ edilen tek taraflı fesih işlemi uyarınca; Birliğimiz hukukçularının “Türk Eczacıları Birliği ile Sosyal Güvenlik Kurumu arasında imzalanan Protokolün 16.01.2010 tarihi itibarıyla geçerliliğini yitireceği; buna göre de, bu Protokole bağlı olarak eczaneler ile Sosyal Güvenlik Kurumu İl Müdürlükleri arasında imzalanan “tip sözleşmelerin” de 16.01.2010 tarihinden itibaren hukuki geçerliliğini yitireceği” şeklindeki görüşüne ek olarak, Ankara Üniversitesi Hukuk Fakültesi İdare Hukuku ABD Öğretim Üyesi Sayın Prof. Dr. Metin Günday’dan da görüş alındığı bildirilerek,

Alınan görüşte, Türk Eczacıları Birliği ile Sosyal Güvenlik Kurumu arasındaki protokolün tek yanlı olarak feshine ilişkin işlemin Sosyal Güvenlik Kurumu ile eczacılar arasında yapılmış olan “tip sözleşmeler” üzerine etkisinin değerlendirildiği ve;

- SGK ile TEB arasında akdedilen Protokolün düzenleyici bir idari işlem olduğu,
- Sözü edilen tek yanlı fesih işleminin idari yargı tarafından iptal edilmedikçe hukuka uygunluk karinesinden yararlanacağı ve 16.01.2010 tarihinden itibaren hüküm ve sonuçlarını doğurmaya başlayarak Protokolü o tarih itibarıyla geçersiz hale getireceği,
- SGK ile münferit eczacılar arasında yapılan tip sözleşmelerin birer özel hukuk sözleşmesi olmakla birlikte dayanağını SGK ve TEB arasında akdedilen ve SGK tarafından tek taraflı olarak feshedilen Protokolden aldığı, bu Protokolün 16.01.2010 tarihi itibarıyla yürürlükten kalkacağı ve geçersiz olacağı göz önüne alındığında tip sözleşmelerin de aynı gün itibarıyla Sosyal Güvenlik Kurumu’nun tek taraflı fesih işleminin hüküm ve sonuçlarını doğuracağı, tip sözleşmelerin de 16.01.2010 tarihinden itibaren hukuki dayanaktan yoksun hale geleceği ve bu tarih itibarıyla geçerliliklerini yitireceğinin ifade edildiği, duyuruldu.

T.C.Danıştay Onuncu Dairesi, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı ile Birliğimiz arasında 19.01.2009 tarihinde imzalanan “Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki Kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin Protokol”ün; noter aracılığıyla 16.12.2009 tarihinde yapılan tebligat ile tek taraflı olarak feshedilmesi işleminin iptali ve yürütmesinin durdurulması istemi ile İstanbul Eczacı Odası tarafından açılan davada, fesih işleminin yürütmesinin durdurulmasına karar verdi.

T.C.Danıştay Onuncu Daire tarafından alınan 12.01.2010 tarihli yürütmenin durdurulması kararında, sağlık yardımları Kurumca karşılanan kişilerin ilaç ihtiyacını temin edecek olan eczanelerle yapılacak sözleşmeye ilişkin usul ve esasları, karşılıklı hak ve yükümlülükleri belirleyen düzenleyici işlem niteliğindeki “Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki Kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin Protokol”ün feshine ilişkin dava konusu işlemin de düzenleyici işlem niteliğinde olduğundan bahisle, yürütmenin durdurulması isteminin kabulü ile davalı idarenin savunması alındıktan veya yasal savunma verme süresi geçtikten sonra bu konuda yeniden bir karar verilinceye kadar; 19.01.2009 tarihinde Sosyal Güvenlik Kurumu ile Türk Eczacıları Birliği arasında imzalanan Protokolün feshedilmesine ilişkin noter aracılığıyla gönderilen işlemin YÜRÜTMESİNİN DURDURULMASINA karar verildiği ifade edildi.

Kararda, eczacıların 04.12.2009 tarihinde nöbetçi eczane sayısını artırarak acil ilaç ihtiyacını karşılamak suretiyle eczanelerini kapatarak gerçekleştirdikleri eylemi, dava konusu işlemde yer alan ifadeyle “herkesin sağlıklı yaşama hakkı”nın ihlali olarak değerlendiren davalı idarenin, genel sağlık sigortalısı ve bakımına yükümlü olduğu kişilerin ilaç ihtiyacını TEB ile yaptığı veya yapacağı protokol dışında karşılamaya olanağı bulunmamasına karşın, kamu gücünü orantısız bir şekilde kullanarak protokol kapsamındaki kişilerin ilaca erişim hakkını süresiz olarak ortadan kaldıran, dolayısıyla kamu sağlığını ciddi şekilde etkileyerek sonuçlar doğuran “protokolün feshine ilişkin” olarak tesis ettiği dava konusu işlemde hukuka, kamu yararına ve hizmet gereklerine uyarlık bulunmadığı da belirtildi.

Ayrıca, T.C.Danıştay Onuncu Dairesi tarafından, Sosyal Güvenlik Kurumu’nun, Türk Eczacıları Birliği ile Sosyal

Güvenlik Kurumu arasındaki protokolün noter aracılığıyla feshedilmiş olmasını dayanak göstererek, fesih işlemleri tamamlanana kadar Kurumca hazırlanan

yeni sözleşmeyi imzalayan eczacıların reçete karşılamaya devam edecekleri yönünde tesis edilen ve Kurumun internet sitesinde duyurulan işlemin de yürütmesinin durdurulmasına karar verildi.

Buna göre, Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından, işleme ilişkin savunma verildikten veya yasal savunma verme süresi geçtikten sonra bu konuda yeniden karar verileceğinden, T.C.Danıştay Onuncu Dairesince 12.01.2010 tarihinde alınan kararlar uyarınca, Birliğimiz ile Sosyal Güvenlik Kurumu arasında şu an yürürlükte bulunan protokol Danıştay'ın nihai kararına kadar geçerliğini koruyacaktır.

Ancak diğer yandan Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Sayın Ömer Dinçer, yürütmeyi durdurma kararına itiraz edeceklerini basın önünde beyan etmiştir. Bu durumda Sosyal Güvenlik Kurumu'nun tek taraflı fesih işleminden sonra ortaya çıkan belirsizlik sürmektedir.

Yürürlükte olan Protokole aykırı olmasına karşın, SUT'ta yapılan değişikliklerin doğrudan alana yansıtılmasının doğurduğu sonuçlar ve son olarak 18 Eylül düzenlemeleri ile eczacıları bir varoluş-yokoluş mücadelesine götüren sorunlara çözüm aramak bizler açısından halen aciliyetini ve önemini korumaktadır. Bu nedenle Birliğimiz, SGK ile eczacıların sorunlarına çözüm üretecek yeni bir Protokol yapmak konusunda görüşmelerini sürdürecektir. Diğer yandan, Danıştay kararına itiraz ya da nihai kararın farklı olması sonucu, varolan Protokol'ün geçerliliğini yitirmesi veya Protokolsüzlük tehlikesi halen bir olasılık olarak gündemdedir. Bu süreçte meslektaşlarımızın Birliğimizin ve eczacı odalarımızın web sitelerinden süreci günlük olarak takip etmeleri son derece önemlidir.

Bilgilerinizi ve konunun üyelerinize duyurulmasını rica ederim.

Saygılarımla,

Ecz.Özgür ÖZEL / Genel Sekreter

2010 YILI ODA VE YARDIMLAŞMA SANDIĞI AİDATLARI

Sayın Meslektaşım,

2010 yılına ait Oda ve yardımlaşma Sandığı aidatları aşağıda belirtilmiştir. 6643 Sayılı Türk Eczacıları Birliği kanununun Madde 55 b bendi aynen şöyledir.

“Odaya kayıtlı her üyenin ödemeye zorunlu olduğu aidattır. En geç Şubat ayı sonuna kadar ödenir” ifadesi yer almaktadır.

Bilgilerinizi rica ederim.

YÖNETİM KURULU

ECZANE SAHİBİ ECZACILARIMIZDAN;

2010 yılı üye aidatı	28.69.-TL
Afet Fonu Katkı Payı	57.38.-TL
Oda Giderleri katılım payı	430.35.-TL
Yardımlaşma Sandığı aidatı	86.07.-TL

TOPLAM : **602.49.-TL**

KAMU, MESLEĞİNİ İCRA ETMEYEN ECZACILARIMIZDAN;

2010 yılı üye aidatı	14.35.-TL
Yardımlaşma Sandığı aidatı	43.04.-TL

TOPLAM: **57.39.-TL**

ECZANE/FİRMA/DEPO/HASTANE MESÜL MÜDÜR ECZACILARIMIZDAN;

2010 yılı üye aidatı	28.69.-TL
Oda Giderleri katılım payı	430.35.-TL
Yardımlaşma Sandığı aidatı	43.04.-TL

TOPLAM: **502.08.-TL**

NOT: Odamıza, Çorlu ve Çerkezköy Bölge Temsilciliklerimize aidatlarınızı ödeyebilirsiniz.

BASIN AÇIKLAMASI

SÖZLEŞME SÜRÜYOR, ECZACININ SORUNU DA!

15.01.2010

Değerli Basın Mensupları,

SGK 16 Aralık'ta 4 Aralık'taki sorunlarımıza dikkat çekmek için tüm Türkiye'de yaptığımız kapatma eylemimizi gerekçe göstererek sözleşmelerimizi feshetmişti. Fesih, 16 Ocak'tan itibaren geçerli olacak, bu tarihten itibaren hastalarımız için faturalı / fişli ilaç dönemi başlayacaktı. Hastalarımız bedelini ödeyerek ilaçlarını alacak, faturalarının karşılığını ise SGK'dan tahsil edecekti. Bu durum, hem hastalarımızın ilaca ulaşmasının zorlaşması, hem de eczanelerimizde yaşanacak karmaşa nedeniyle hiç karşılaşmak istemediğimiz bir manzaraydı. Bu nedenle de bizler sözleşme masasında olduğumuzu, eczacıların sorunlarını çözen bir Protokol'den taraf olduğumuzu her vesileyle ifade ettik.

Danıştay 10 uncu Dairesi, dün aldığı bir kararla SGK'nın tek taraflı fesih işleminin yürütmesini durdurdu. Bu kararı, bir yandan sevindirici bir gelişme olarak değerlendiriyoruz; Çünkü hukuki olarak da haklılığımız en yüksek idari organ tarafından onanmış oldu. Ancak arkasından Sayın Çalışma Bakanı bu karara itiraz edeceklerini açıkladı. Danıştay da hala nihai kararını vermemiş olduğundan, sorun henüz ortadan kalkmış değil. Öncelikli olarak buna dikkat çekmek istiyoruz.

Diğer yandan, varolan ve SGK tarafından feshedilen Protokolümüz, bizleri eczanelerimizi kapatma noktasına getiren sorunların ancak küçük bir kısmını oluşturuyordu. 4 Aralık'ta eczanelerimizi kapatmamıza neden olan sorunlar bizim için halen devam ediyor. Bizler bu süreçte ilaç fiyat düşüşlerine karşı olmadığımızın herkes tarafından anlaşıldığını düşünüyoruz. Bizim taleplerimiz eczacının gelirinin eczanesini sürdürebileceği düzeye getirilmesi, bizimle hiç ilgisi olmadığı halde haksız yere eczacıdan bedel alınmaması ve eczanede angaryaya zorlanmaması, bürokrasiye boğulmaması idi.

Bugün gelinen süreçte hukukun bizleri haklı görmesinin yanında, halkın da bize olan desteği aslında bizi en çok yüreklendiren, kendimize güvenmemizi sağlayan unsur oldu. Hastalarımız da, ilaç gibi hayati bir ürünün marketten satışının mümkün olamayacağını, bu uygulama hayata geçse bile marketten ilaç almayacaklarını her

yerde ifade ettiler. Açıklamalarımızın gerek basın-yayın organlarında gerekse hastalarımız nezdinde doğru biçimde yerini bulduğunu görmek, bu sürecin bizler açısından en önemli kazanımlarından bir tanesidir. Dün Sayın Cumhurbaşkanımızla yaptığımız görüşmede de anladık ki, sorunlarımız en üst makamlara kadar ulaşmış durumdadır.

Değerli basın mensupları, bizler dün (14.01.2010) Olağanüstü Başkanlar Danışma Kurulu Toplantımızda Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti ve 51 Bölge Eczacı Odası Başkanı olarak bir araya geldik; gelinen noktayı ve bundan sonra neler yapılacağını tartıştık. İrademiz şu yöndedir: Bizler her şeyden önce, dayatmalarla değil, bizi dinleyen, anlayan, hak vermediği noktalarda karşılıklı tartışan ama demokrasi içi, meslek birliğimizi tanıyan ve eczacılar açısından yeni sorunlar üreten değil, sorunları çözmeye yönelen bir sürecin parçası olmak istiyoruz.

Bugün bu iradeyi ortaya koyanlar, 4 Aralık'ta sıkıntılarını anlatmak için kepenklerini koşulsuz olarak kapatanlardır. Bugün hak arama mücadelemizin halkı ilaçsız bırakarak cezalandırılmayacağı açığa çıkmıştır. Eczacıların, kamunun ve halk sağlığının çıkarlarının bulunduğu noktada, yeni bir Protokol de dâhil olmak üzere eczacıların sorunları hayatiyetini ve aciliyetini korumaktadır.

Biz bu sorunların çözüleceğine olan inancımızı tekrarlıyoruz. Çünkü, en büyük ortak noktamız, hastalarımızın sağlık güvenliğini garanti altına almak, ucuz ve ulaşılabilir bir ilaç hizmeti sunmaktır. Ama eczacıların diğer bir ortak noktası da, Birliğini korumak, eczanesini korumak, meslektaşını korumak, mesleğini korumak, ilaç hizmeti vermeyi korumaktır. 24.000 eczacı tarafından açıkça paylaşılan bu gerçeğin göz ardı edilmeyeceğini umuyor, Türkiye'de eczacılık hizmetinin hastalarımızın layık olduğu şekilde sürdürülebilmesi için görüşmelerin devam etmesini, taleplerimizin dikkate alınmasını ve gerekli düzenlemelerin ivedilikle yapılmasını talep etmeye devam ediyoruz.

Basına ve kamuoyuna saygıyla duyurulur.

**TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİ
VE
51 ECZACI ODASI BAŞKANI**

KAMU PERSONELİNİN GENEL SAĞLIK SİGORTASI KAPSAMINA ALINMASI İLE İLGİLİ DUYURU

KAMU PERSONELİNİN GSS KAPSAMINA ALINMASI HAKKINDA SGK TARAFINDAN YAPILAN DUYURU

37.A.00.000333 / 15.01.2010

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA

Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından yayımlanan “Kamu Personelinin GSS Kapsamına Alınması İle İlgili Duyuru” ile, 2008 yılı Ekim ayı başından önce 5434 sayılı T.C. Emekli Sandığı Kanununa tabi çalışmış olmaları sebebiyle 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun geçici 4 üncü maddesi kapsamında sayılanların ve bakmakla yükümlü oldukları kişilerin sağlık hizmetlerinin Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından 15.01.2010 tarihinden itibaren devralınmasına ilişkin usul ve esasların Resmi Gazete’de yayımlanan 18.12.2009 tarih ve 27436 sayılı Tebliğ ile düzenlendiği belirtilerek, 15.01.2010 tarihinden itibaren kamu personelinin, sağlık hizmeti sunucularına müracaat ve diğer işlemlerinde dikkate alınacak düzenlemeler bildirilmiştir.

Buna göre,

- Kamu personeli ve bakmakla yükümlü buldukları aile fertleri, 15.01.2010 tarihinden itibaren kurum tabiplikleri ile kurumla sözleşmeli birinci, ikinci ve üçüncü basamak sağlık kurum ve kuruluşlarına sevkli olarak veya doğrudan, T.C. kimlik numarası ve kimlik tespiti için gerekli bir belge (nüfus cüzdanı, sürücü belgesi, evlenme cüzdanı, pasaport) ile birlikte, sağlık karnesi olmaksızın müracaat edeceklerdir.amu personeli için ayrıca HASTA YOLLAMA KAĞIDI (HASTA SEVK KAĞIDI) düzenlenmesine gerek bulunmamaktadır.

- Kurumla sözleşmeli sağlık hizmet sunucuları, müracaat eden kişinin sağlık yardımlarından yararlanma haklarının olup olmadığının tespiti için (2008 SUT’ta belirtilen istisnalar hariç olmak üzere), Kurum bilgi işlem sistemi (MEDULA, eczane provizyon) üzerinden T.C. kimlik numarası ile hasta takip numarası/provizyon alacaklardır.

- Devir tarihinden itibaren, SGK tarafından sağlanacak sağlık hizmetlerinden doğan katılım payına ilişkin işlemler SUT esas ve usulleri doğrultusunda yürütülecek ve memurların aylıklarından kamu idareleri tarafından bu katılım paylarının kesintisi yapılmayacaktır. Ayakta tedavide hekim ve diş hekimi muayenesi katılım paylarının tahsili ise şu şekildedir;

- 1.Birinci basamak sağlık kuruluşları ve aile hekimliği muayenelerine ilişkin 2 TL katılım payı, kişilerin muayeneye ilişkin ilaç temini için reçete ile eczanelere müracaat aşamasında eczaneden tahsil edilecektir.

- 2.İkinci ve üçüncü basamak resmi sağlık hizmet sunucularında yapılan muayeneler için 8 TL katılım payı eczaneden tahsil edilecektir.

- 3.Özel sağlık hizmeti sunucularında yapılan muayeneler için 15 TL katılım payının 12 TL’lik kısmı sağlık hizmet sunucusu tarafından, 3 TL’lik kısmı ise reçete ile eczanelere müracaat aşamasında eczaneden tahsil edilecektir.

Ayrıca kişilerin muayeneye ilişkin ilaç temini için reçete ile eczanelere müracaat etmemesi durumunda katılım payı tutarının hesaplanmasında 3 TL tutarında indirim uygulanacaktır.

- 15.01.2010 tarihi ve sonrasında kamu personeli ve bakmakla yükümlü olduğu kişilere ait ilaç bedellerinin ödenmesinde, ilaçların reçete edildiği tarih esas alınacaktır. 15.01.2010 tarihi ve sonrasında reçete edilen ilaçlara ait faturalar Kurum mevzuat ve protokol hükümlerine uygun olarak SGK’ya gönderilecek olup, 14.01.2010 tarihi ve öncesi reçete edilen ilaçlara ait faturalar kamu personelinin kurumu tarafından ödenecektir.

Bilgilerinizi ve konunun üyelerinize duyurulmasını rica ederim.

Saygılarımla,

Ecz.Özgür ÖZEL
Genel Sekreter

Ek: Sosyal Güvenlik Kurumu’nun duyurusu.

Bilindiği üzere Kurumumuzca 18/12/2009 tarih ve 27436 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan “Kamu Personelinin Genel Sağlık Sigortası Kapsamına Alınması Hakkında Tebliğ” ile 2008 yılı Ekim ayı başından önce 5434 sayılı Türkiye Cumhuriyeti Emekli Sandığı Kanununa tabi çalışmış olmaları sebebiyle 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun geçici 4 üncü maddesi kapsamında sayılanların ve bakmakla yükümlü olduğu kişilerin sağlık hizmetlerinin Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından 15/01/2010 tarihinden itibaren devralınmasına ilişkin usul ve esaslar düzenlenmiştir. Yine Maliye Bakanlığınca 31/12/2009 tarih ve 27449 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan “Kamu Personelinin Sağlık Hizmetlerinin Sosyal Güvenlik Kurumuna Devrine İlişkin Tebliğ” ile de sağlık hizmetlerinin sunumu ile ilgili düzenleme yapılmıştır.

Bu itibarla kamu personelinin 15/01/2010 tarihinden itibaren sağlık hizmeti sunucularına müracaat ve diğer işlemlerinde aşağıda yer alan düzenlemeler de dikkate alınacaktır.

1. Müracaat işlemleri; Kamu personeli ve bakmakla yükümlü buldukları aile fertleri, 15/01/2010 tarihinden itibaren, kurum tabiplikleri ile Kurumumuzla sözleşmeli birinci, ikinci ve üçüncü basamak sağlık kurum ve kuruluşlarına sevkli olarak veya doğrudan, T.C. kimlik numarası ve kimlik tespiti için gerekli bir belge (nüfus cüzdanı, sürücü belgesi, evlenme cüzdanı, pasaport) ile birlikte, sağlık kartesi olmaksızın müracaat edebileceklerdir. Kamu personeli için ayrıca,

hasta yollama kâğıdı (hasta sevk kâğıdı) düzenlenmesine gerek bulunmamaktadır.

2. Provizyon/ Hasta takip numarası alınması;

Kurumumuzla sözleşmeli sağlık hizmet sunucuları, müracaat eden kişinin sağlık yardımlarından yararlanma haklarının olup olmadığının tespiti için, 2008 Sağlık Uygulama Tebliği aat aşamasında eczaneden tahsil edilecektir.

2) İkinci ve üçüncü basamak resmi sağlık hizmeti sunucularında yapılan muayeneler için 8 (sekiz) TL öngörülen katılım payı eczanelerden tahsil edilecektir.

3) Özel sağlık hizmeti sunucularında yapılan muayeneler için 15 (onbeş) TL öngörülen katılım payının; 12 (oniki) TL katılım payı tutarı sağlık hizmeti sunucusu tarafından, 3 (üç) TL lik tutar ise kişilerin muayeneye ilişkin reçete ile eczanelere müracaat aşamasında eczaneden tahsil edilecektir.

4) Kişilerin muayeneye ilişkin ilaç temini için reçete ile eczanelere müracaat etmemesi durumunda katılım payı tutarının hesaplanmasında, 3 (üç) TL tutarında indirim uygulanır.

5) Sağlık Bakanlığı izni ile yurt dışından temin edilen ilacın/ ilaçların ülkemizde ruhsat alarak satış izni alması ve bu ilaçların SUT’un (13) numaralı maddesinde yer alan düzenlemelere uyulmak koşuluyla sözleşmeli eczanelerden fatura karşılığı kişilerce temin edilmesi durumunda; ayaktan tedavide hekim ve dış hekimi muayene katılım payının 3 (üç) TL tutarındaki kısmı Kurum ilgili birimince ödeme aşamasında kişilerden tahsil edilecektir.

B. Ayakta tedavide sağlanan ilaçlar için katılım payı,

(1) Kurumla sözleşmeli eczaneler tarafından kişilerden tahsil edilecektir.

C. Tıbbi malzeme katılım payı;

1) Gözlük cam ve çerçevesi katılım payı, Kurumla sözleşmeli optisyenlik müessesesi tarafından kişilerden tahsil edilecektir.

2) Ağız protezleri katılım payı; Kurumla sözleşmeli sağlık kurum veya kuruluşlarınca yapılması halinde sağlık kurum veya kuruluşlarınca kişilerden, Kurumla sözleşmesiz serbest dış hekimlikleri ile sağlık kurum veya kuruluşlarında yapılması halinde ise sosyal güvenlik il müdürlüklerince/ sosyal güvenlik merkezlerince ödeme aşamasında kişilerden tahsil edilecektir.

3) Kişilerce temin edilen ve SUT hükümleri gereği katılım payı tahsil edilmesi gereken tıbbi malzemeler için katılım payı, sosyal güvenlik il müdürlüklerince/ sosyal güvenlik merkezlerince ödeme aşamasında kişilerden tahsil edilecektir.

4) Sağlık kurumlarınca temin edilen ve SUT hükümleri gereği katılım payı tahsil edilmesi gereken tıbbi malzemelerin katılım payı, tıbbi malzemeyi temin eden sağlık kurumlarınca kişilerden tahsil edilecektir.

D. Üremeye yardımcı tedavi (tüp bebek) katılım payı tedavinin yapıldığı merkez tarafından kişilerden tahsil edilir.

SAGLIK KURUM VE KURULUŞLARI TARAFINDAN YAPILACAK İŞLEMLER

Sağlık kurum ve kuruluşları tarafından, 15/01/2010 tarihi ve sonrası verilmiş olan sağlık hizmetlerine ilişkin tedavi faturaları, ilaç, protez, ortez ve diğer iyileştirici tıbbi malzemelerin bedelleri Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından ödenecektir. Devir tarihine kadar olan sağlık hizmetlerinin bedelleri, devir tarihinden sonra faturalandırılmış olsa dahi kamu personelinin kurumu tarafından ödenecektir.

Devir tarihi olan 15/01/2010 tarihinden önce verilen ayakta ve günübirlik tedavilere ait bedeller kamu personelinin kurumu tarafından ödenecektir. 15/01/2010 tarihi ve sonrasında verilen ayakta ve günübirlik tedavi hizmetlerine ilişkin bedeller ise SUT usul ve esasları çerçevesinde MEDULA sistemi kullanılarak Sosyal Güvenlik Kurumuna fatura edilecektir. 15/01/2010 tarihinden daha önceki herhangi bir günde yatarak tedavisi başlayan ve 15/01/2010 tarihi veya sonrasında yatışı devam eden kamu personeline ait tedavi bedellerinden (hizmet başı işlem, tanıya dayalı işlem, ilaç, protez, ortez ve iyileştirici tıbbi malzeme v.b); yatışın başladığı günden 14/01/2010 (dahil) tarihine kadar olan kısmı kamu personelinin kendi kurumuna, 15/01/2010 (dahil) tarihinden taburcu tarihine kadar ki tedavi hizmetlerine ilişkin bedeller ise MEDULA sisteminden AYAKTAN TAKİBE BAĞLI OLMADAN DİREK alınacak YATAN TAKİBİ içerisinde Sosyal Güvenlik Kurumuna fatura edilecektir. Tanıya dayalı işlem kapsamında bulunan ve devir tarihinden (15/01/2010) önce cerrahi müdahalesi yapılmış olan işlemlere ait tedavi faturası, tanıya dayalı işlem olarak kamu personelinin kurumuna fatura edilecektir.

KURUMLA SÖZLEŞMELİ ECZANE VE OPTİSYENLİK MÜESSESELERİ TARAFINDAN YAPILACAK İŞLEMLER

15/01/2010 tarihi ve sonrasında kamu personeli ve bakmakla yükümlü olduğu kişilere ait ilaç, cam ve çerçeve bedellerinin ödenmesinde, ilaç, cam ve çerçevelerin reçete edildiği tarih esas alınacaktır. 15/01/2010 tarihi ve sonrasında reçete edilen ilaç, cam ve çerçevelere ait faturalar Kurum mevzuat ve protokol/ sözleşme hükümlerine uygun olarak Sosyal Güvenlik Kurumu-

na gönderilecek, 14/01/2010 tarihi ve öncesi reçete edilen ilaç, cam ve çerçevelere ilişkin faturalar ise kamu personelinin kurumu tarafından ödenecektir. 15/01/2010 tarihinden itibaren Eczane ve optisyenlik müesseseleri faturalama işlemlerini bu esasa göre yapacaklardır. Ayrıca yurt içinde bulunmadığı için ilgili mevzuat hükümleri doğrultusunda reçete bazında yurt dışından temin edilen ilaçlar için de reçete tarihi esas alınacak olup 15/01/2010 tarihinden önce reçete edilmiş ise, bu ilaçların bedelleri de kamu personelinin kurumuna fatura edilecektir.

KAMU PERSONELİ TARAFINDAN YAPILACAK İŞLEMLER

Kamu personeli ve bakmakla yükümlü olduğu kişiler, ayaktan tedavilerde 15/01/2010 tarihi ve sonrası reçete edilerek temin ettikleri protez, ortez, diğer iyileştirici tıbbi malzeme ve Sağlık Uygulama Tebliğine göre iade cihaz kapsamında yer alan malzemelere ait fatura bedellerini talep etmek amacıyla kamu personelinin çalıştığı birimin bulunduğu ildeki Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğüne başvuracaktır. Sağlık Uygulama Tebliğine göre iade cihaz kapsamında yer alan malzemelerin temininde öncelikle kamu personelinin çalıştığı birimin bulunduğu ildeki Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğüne başvurulacaktır. Kamu personeli ve bakmakla yükümlü oldukları aile fertlerine, ilgili kamu idaresince temin edilen ve Sosyal Güvenlik Kurumu mevzuatında iade cihaz kapsamında olan; ancak, Tedavi Tebliğinde bu kapsamda değerlendirilmeyen tıbbi malzemelerin devir tarihinden sonraki bakım, onarım veya sarf malzemesi temini talepleri Sosyal Güvenlik Kurumuna yapılacaktır. Bu malzemelere ait bakım, onarım veya sarf malzemesi temini talepleri yapıldığında Sosyal Güvenlik Kurumunun ilgili birimi tarafından kayıt altına alınacaktır.

İSTİRAHAT RAPORLARI

İstirahat raporlarının Kamu idareleri bünyesindeki kurum hekimlikleri veya Kurumla sözleşmeli sağlık hizmeti sunucuları tarafından düzenlenmesi şarttır. Ancak kurum hekimlikleri

hariç Kurumla sözleşmesiz sağlık hizmeti sunucuları tarafından verilen ve istirahat süresi 10 günü geçmeyen raporlar, Kurumla sözleşmeli resmi sağlık hizmeti sunucusu hekimi tarafından, 10 günü aşan raporlar ise Kurumla sözleşmeli resmi sağlık hizmeti sunucusu sağlık kurulunca onandığı takdirde geçerli olur. İstirahat raporlarında sigortalının çalışıp çalışmayacağı veya kontrol muayenesinin yapıp yapılmayacağı hususu belirtilecektir. İstirahat raporunun bir nüshası işyerlerine ibraz edilmesi için sigortalılara verilmek, bir nüshası Kuruma gönderilmek üzere en az iki nüsha olarak düzenlenecektir. Ayaktan tedavilerde tek hekim raporu ile bir defada en çok 10 gün istirahat verilebilir. İstirahat sonrasında kontrol muayenesi raporda belirtilmiş ise toplam süre yirmi günü geçmemek kaydı ile istirahat uzatılabilir. Yirmi günü aşan istirahat raporları sağlık kurulunca verilecektir. Bir takvim yılı içinde tek hekim tarafından ayaktan tedavilerde verilecek istirahat sürelerinin toplamı kırk günü geçemez. Bu süreyi geçen istirahat raporları sağlık kurulunca verilecektir.

Kurumla sözleşmeli sağlık hizmeti sunucularınca yapılan muayeneleri sonucu istirahatlı bırakılmalarına gerek görülmeyen veya ayakta tetkik ve tedavileri sağlanıp da iş görebilecek duruma gelen sigortalılar için, müdavi hekimlerce SUT eki "Çalışabilir Kâğıdı" (EK-11/A) düzenlenecektir.

Ülkemizin taraf olduğu sosyal güvenlik sözleşmeleri hükümleri çerçevesinde akit ülke sigorta kurumu mevzuatına göre düzenlenen ve sözleşmenin uygulanmasına ilişkin formüllerle Kuruma bildirilen istirahat raporları aynen kabul edilecektir. Ülkemiz ile sosyal güvenlik sözleşmesi bulunmayan ülkelerdeki tedaviler sonucu verilen istirahat raporlarının ülkemiz dış temsilciliklerince onanması hâlinde Kurumca ayrıca tasdik aranmaz.

İstirahat raporlarına ilişkin bu duyuru ve SUT'ta yer verilmeyen hususlarda, 657 sayılı Kanunun ilgili maddelerinde belirtilen hususlara uyulacaktır.

Kamu kurum ve kuruluşlarında 5434 sayılı T.C. Emekli Sandığı Kanununa tabi olarak çalışan ve sağlık hizmetleri çalıştıkları kurumları tarafından karşılanan kamu personeli ile bakmakla yükümlü olduğu kişilerin sağlık hizmetleri, 15.01.2010 tarihinden itibaren Sosyal Güvenlik Kurumunca devralınmak suretiyle karşılanmaya başlamıştır.

Ancak Sosyal Güvenlik Kurumunca sağlık hizmetleri devralınacak kişilerin çalışmış oldukları Kurumların bu kapsam dahilinde olup olmadığı konusunda çeşitli tereddütler yaşanması üzerine Birliğimiz ile Kurumlar arasında çeşitli görüşmeler yapılmıştır. Bu görüşmeler sonucunda alınan bilgi,

•Türk Silahlı Kuvvetleri 211 sayılı İç Hizmet Kanunu kapsamında bulunan personel (sivil personel dahil) ile bunların bakmakla yükümlü oldukları kişiler,

(Türk Silahlı Kuvvetleri 211 sayılı İç Hizmet Kanunu kapsamında, SİVİL PERSONEL de yer aldığından, TSK bünyesinde çalışan sivil personel Sosyal Güvenlik Kurumuna devri olmamıştır)

•Yeşil Kartlılar,

•Tutuklu ve Hükümlülerin,

Sağlık hizmetlerinin Sosyal Güvenlik Kurumuna devir olmayacağı yönündedir.

Ancak pansiyonlu okullardaki parasız yatılı öğrencilerin ilaç giderlerinin hangi Kurum tarafından karşılanacağı konusunda şu an için Kurumlar arasında bir anlaşmazlık olup, sorunun çözümü konusunda Birliğimizce gerekli merciler ile görüşmeler gerçekleştirilmektedir. Alınan sözlü bilgi, bu öğrencilerin sağlık yardımlarının 15.01.2010 tarihinden önce olduğu gibi Milli Eğitim Bakanlığınca karşılanmasına devam edileceği şeklindedir.

Kurumlar tarafından yazılı olarak açıklanmasının ardından Birliğimiz web sitesinden gerekli duyuru yapılacaktır.

Tüm meslektaşlarımıza önemle duyurulur.



SGK ÖDEME TAKİP DOSYASI

Son Dönem yaşanan katılım payı karmaşası ve SGK ödemelerinden sonra yaşadığımız hesap tutturamama ve gelen paranın hangi dönemden neyi kapsadığını daha iyi takip etmek için ekteki excel tablolarını hazırladık. Her Eczanemizin SGK Ödemelerini hazırladığımız bu tabloları doldurarak düzenli takip edeceğinizi düşünüyoruz. Tablolarla ilgili katkı ve eleştirilerinizi mail adresimize yazabilirsiniz.

Tabloları bilgisayar ortamında saklamak isteyen meslektaşlarımıza ayrı, döküm alıp dosyada saklamak isteyen meslektaşlarımıza boş olarak ekte hazırlanmıştır.

Bilgilerinize sunulur...

Yönetim Kurulu

FATURA DÖNEMİ	DÖKÜM NO	Reçete Grubu	Kontrol Sonrası Bildirilen Kesinti:	
		A		
SSK	KURUMA KESİLEN	BEKLENEN	YATAN	FARK
FATURA BEDELİ	20,000.00	19,998.00	19,500.00	498.00
MUAYENE ÜCRETİ	2.00	-	-	-
KATILIM PAYI	315.00	315.00	280.00	35.00
KAN ÜRÜNÜ-HEMOFİLİ				
Not : * SSK A grubu reçete muayene ücretlerinin döküm listesinden manuel bakılarak çıkartılması gerekmektedir. Döküm özetinde yazan RP başlık altındaki reçetelere ait muayene ücreti toplamı emekli ve çalışan reçetelerin toplamından oluşmaktadır. (Faturamızdan sadece çalışan muayene ücreti kesilmekte olduğundan)				
* Fark başlığı altında çıkan rakam kontrolde bildirilen kesinti ile farklı ise ya da kontrolde kesinti olmayıp orada rakam çıkıyorsa, ödemede bir hata olduğunu göstermektedir.				
* Reçete katılım payları o aya ait reçetelerin fatura bedelleri ile birlikte yatmaya bilir bu bilgiyi döküm görme sayfasından ödeme görme ve katılım payı görme döneminden kontrol ediniz.				
* Katılım payındaki farkta maaşlardan tahakkuku yapılamayan miktarı belirtmektedir.				
FATURA DÖNEMİ	DÖKÜM NO	Reçete Grubu	Kontrol Sonrası Bildirilen Kesinti:	
		B		
SSK	KURUMA KESİLEN	BEKLENEN	YATAN	FARK
FATURA BEDELİ	20,000.00	19,998.00	19,500.00	498.00
MUAYENE ÜCRETİ	2.00	-	-	-
KATILIM PAYI	315.00	315.00	280.00	35.00

FATURA DÖNEMİ	DÖKÜM NO	Reçete Grubu	Kontrol Sonrası Bildirilen Kesinti:	
		A		
BAĞ-KUR	KURUMA KESİLEN	BEKLENEN	YATAN	FARK
FATURA BEDELİ	20,000.00	19,998.00	19,500.00	498.00
MUAYENE ÜCRETİ	2.00	-	-	-
KATILIM PAYI	315.00	315.00	280.00	35.00
KAN ÜRÜNÜ-HEMOFİLİ				
Not :				
* Fark başlığı altında fatura bedeli karşısında çıkan rakam kontrolde bildirilen kesinti ile farklı ise ya da kontrolde kesinti olmayıp orada rakam çıkıyorsa, ödemede bir hata olduğunu göstermektedir.				
* Reçete katılım payları o aya ait reçetelerin fatura bedelleri ile birlikte yatmaya bilir bu bilgiyi döküm görme sayfasından ödeme görme ve katılım payı görme döneminden kontrol ediniz.				
* Katılım payındaki farkta maaşlardan tahakkuku yapılamayan miktarı belirtmektedir.				
FATURA DÖNEMİ	DÖKÜM NO	Reçete Grubu	Kontrol Sonrası Bildirilen Kesinti:	
		B		
BAĞ-KUR	KURUMA KESİLEN	BEKLENEN	YATAN	FARK
FATURA BEDELİ	20,000.00	19,998.00	19,500.00	498.00
MUAYENE ÜCRETİ	2.00	-	-	-
KATILIM PAYI	315.00	315.00	280.00	35.00

FATURA DÖNEMİ	DÖKÜM NO	Reçete Grubu	Kontrol Sonrası Bildirilen Kesinti:	
		A		
EMEKLİ SANDIĞI	KURUMA KESİLEN	BEKLENEN	YATAN	FARK
FATURA BEDELİ	20,000.00	20,000.00	19,500.00	500.00
KATILIM PAYI	315.00	315.00	280.00	35.00
KAN ÜRÜNÜ-HEMOFİLİ				
Not :				
* Fark başlığı altında fatura bedeli karşısında çıkan rakam kontrolde bildirilen kesinti ile farklı ise ya da kontrolde kesinti olmayıp orada rakam çıkıyorsa, ödemede bir hata olduğunu göstermektedir.				
* Reçete katılım payları o aya ait reçetelerin fatura bedelleri ile birlikte yatmaya bilir bu bilgiyi döküm görme sayfasından ödeme görme ve katılım payı görme döneminden kontrol ediniz.				
* Katılım payındaki farkta maaşlardan tahakkuku yapılamayan miktarı belirtmektedir.				
FATURA DÖNEMİ	DÖKÜM NO	Reçete Grubu	Kontrol Sonrası Bildirilen Kesinti:	
		B		
EMEKLİ SANDIĞI	KURUMA KESİLEN	BEKLENEN	YATAN	FARK
FATURA BEDELİ	20,000.00	20,000.00	19,500.00	500.00
KATILIM PAYI	315.00	315.00	280.00	35.00

FATURA DÖNEMİ	DÖKÜM NO	Reçete Grubu	Kontrol Sonrası Bildirilen Kesinti:	
		A		
GSS DİĞER	KURUMA KESİLEN	BEKLENEN	YATAN	FARK
FATURA BEDELİ	20,000.00	19,998.00	19,500.00	498.00
MUAYENE ÜCRETİ	2.00	-	-	-
KAN ÜRÜNÜ-HEMOFİLİ				
FATURA DÖNEMİ	DÖKÜM NO	Reçete Grubu	Kontrol Sonrası Bildirilen Kesinti:	
		B		
GSS DİĞER	KURUMA KESİLEN	BEKLENEN	YATAN	FARK
FATURA BEDELİ	20,000.00	19,998.00	19,500.00	498.00
MUAYENE ÜCRETİ	2.00	-	-	-

MUAYENE ÜCRETLERİNİN HESAPLANMASI

Bilindiği gibi, Sağlık Uygulama Tebliğinin “6.6.1. Ayakta tedavide hekim ve diş hekimi muayenesi katılım payı tahsili” başlıklı maddesinde yapılan düzenleme gereğince, sigortalı/hak sahibinin sağlık kuruluşlarındaki muayenelerine ilişkin muayene katkı payı, eczaneler tarafından tahsil edilmekte, Kurum tarafından eczanelere yapılan ödeme işlemlerinde, o fatura dönemindeki muayene ücretine ilişkin tutar, eczaneye yapılan ödeme tutarından kesilmektedir.

Eczanelere yapılan geri ödeme tutarlarında, Kurum tarafından uygulanan muayene ücreti kesintisinin ne kadar olacağını hesaplanması için, hazırlamış olduğumuz hesaplama tabloları A ve B grubu reçeteler için ayrı ayrı olmak üzere ekte yer almaktadır.

Üyelerimiz tarafından ekteki tablolar doldurularak, A ve B Grubu reçeteleri için kesilen muayene katılım payları öğrenilebilecektir.

Bunun İçin;

1. SGK Ödemesi aldığınız aya ait döküm listelerinizi alınız.
2. Ekteki Hesaplama Tablosunda Gri renkli olan kutucuklara döküm listenizde yer alan değerleri giriniz.
3. Program, SGK tarafından tahsil edilen muayene ücreti tutarı otomatik olarak hesaplayacaktır.

SOSYAL SİGORTALAR KURUMU (DEVREDİLEN) A Grubu Reçeteler							
TUTAR	TOPLAM	ÇK	ÇY	EK	EY	SÇ	RP
İskonto tutarı							
%10-20							
%8 kdv							
%18 kdv							
Muayene ücreti							
Muayene Ücreti							
Ödenecek miktar							
A GRUBU İCMAL LİSTESİNDE YERALAN RP İŞARETLİ ÇALIŞANLARA AİT MUAYENE ÜCRETLERİNİN TOPLAMI (ÇALIŞANLAR SICIL NUMARALARINA GÖRE AYIRT EDİLEBİLİR)							
TAHSİL EDİLEN MUAYENE ÜCRETİ							0

SOSYAL SİGORTALAR KURUMU (DEVREDİLEN) B Grubu Reçeteler							
TUTAR	TOPLAM	ÇK	ÇY	EK	EY	SÇ	RP
İskonto tutarı							
%10-20							
%8 kdv							
%18 kdv							
Muayene ücreti							
Muayene Ücreti							
Ödenecek miktar							
TAHSİL EDİLEN MUAYENE ÜCRETİ							0

GSS(Diğer) A GRUBU REÇETELER							
TOPLAM	SHÇEK	2022	1005	7000004	7000005	7000006	7000007
Tutar							
İskonto tutarı							
%10-20 katkı payı							
%8KDV							
%18 kdv							
muayene							
Muayene ücreti							
ödenecek							
TAHSİL EDİLEN MUAYENE							0

GSS(Diğer) B GRUBU REÇETELER							
TOPLAM	SHÇEK	2022	1005	7000004	7000005	7000006	7000007
Tutar							
İskonto tutarı							
%10-20 katkı payı							
%8KDV							
%18 kdv							
muayene							
Muayene ücreti							
ödenecek							
TAHSİL EDİLEN MUAYENE							0

EMEKLİ SANDIĞI (DEVREDİLEN) A GRUBU REÇETELER			
TOPLAM	%8 kdv	%18kdv	Muayene Ücreti
İskonto tutarı			
%10-20 katılım payı			
Ödenecek miktar			
TAHSİL EDİLEN MUAYENE ÜCRETİ			0

BAĞKUR(Devredilen) A GRUBU REÇETELER			
TOPLAM	% 8 KDV	% 18 KDV	Muayene ücreti
İSKONTO TUTARI			
%10-20 katılım payı			
Ödenecek miktar			
Çalışan katkı payı			Emekli katkı payı
Çalışan mua. ücreti			Emekli mua. ücreti
TAHSİL EDİLEN MUAYENE ÜCRETİ			0

EMEKLİ SANDIĞI (DEVREDİLEN) B GRUBU REÇETELER			
TOPLAM	%8 kdv	% 18kdv	Muayene Ücreti
İskonto tutarı			
%10-20 katılım payı			
Ödenecek miktar			
TAHSİL EDİLEN MUAYENE ÜCRETİ			0

BAĞKUR(Devredilen) B GRUBU REÇETELER			
TOPLAM	% 8 KDV	% 18 KDV	Muayene ücreti
İSKONTO TUTARI			
%10-20 katılım payı			
Ödenecek miktar			
Çalışan katkı payı			Emekli katkı payı
Çalışan mua. ücreti			Emekli mua. ücreti
TAHSİL EDİLEN MUAYENE ÜCRETİ			0

DÖKÜM LİSTESİNDE GENEL YEKÜNLER İÇİNDE BULUNAN "ÖDENECEK MİKTAR"	
ECZANIN ELİNE GEÇECEK MİKTAR	0
TOPLAM MUAYENE ÜCRETİ	0

DÖKÜM LİSTESİNDE GENEL YEKÜNLER İÇİNDE BULUNAN "ÖDENECEK MİKTAR"	
ECZANIN ELİNE GEÇECEK MİKTAR	0
TOPLAM MUAYENE ÜCRETİ	0



SIBUTRAMİN İÇEREN İLAÇLARA UYGULANAN GERİ ÇEKME İŞLEMİ

SIBUTRAMİN İÇEREN İLAÇLARA UYGULANAN GERİ ÇEKME İŞLEMİ HAKKINDA

37.A.00.000393 / Ankara, 22.01.2010

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

T.C.Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından Birliğimize gönderilen 22.01.2010 tarih 006064 sayılı yazı ile,

“Sibutramin” ihtiva eden ilaçların “kardiovasküler hastalığı olanlarda risk oluşturduğu” gerekçesiyle, Avrupa İlaç Ajansı tarafından ruhsatlarının askıya alınması ve Avrupa Birliği pazarından kaldırılması nedeniyle, Abbott Lb. İth. İhr. Ve Tic. Ltd. Şti. adına ruhsatlı olan “Reductil 10 mg Kapsül” ve “Reductil 15 mg Kapsül” adlı müstahzarların tüm serilerinin tedbiren, 15 Ağustos 1986 tarih ve 19196 sayılı Resmi gazete’de yayımlanan “Farmasötik ve Tıbbi Müstahzar, Madde, Malzeme ve Terkipleri ile Bitkisel Preparatların Geri Çekilmesi ve Toplatılması Hakkında Yönetmelik”e göre eczane, ecza deposu, hastane seviyesinde piyasadan toplatılması ve satışının durdurulması gerektiğinin ilgili firmaya duyurulduğu bildirilmektedir.

Bilgilerinizi, anılan ürünlerin eczanelerin stoklarında bulunan tüm serilerinin ilgili depolara ve ruhsat sahibi firmaya iade edilmesi konusunda üyelerinizin ivedilikle bilgilendirilmesini rica ederim.

Saygılarımla,

Ecz.Özgür ÖZEL / Genel Sekreter



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü

Sayı : B.10.0.İEG.0.11.00.11
Konu:Reductil 10 mg Kapsül
Reductil 15 mg Kapsül

ACELE

006064

22 Ocak 2010

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİNE
Willy Brandt Sok. No:9
ÇANKAYA /ANKARA

“Sibutramin” ihtiva eden ilaçların “kardiovasküler hastalığı olanlarda risk oluşturduğu” gerekçesiyle Avrupa İlaç Ajansı tarafından ruhsatlarının askıya alınması ve Avrupa Birliği pazarından kaldırılması nedeniyle Abbott Lab. İth. İhr. Ve Tic. Ltd. Şti. adına ruhsatlı olan “Reductil 10 mg Kapsül ve Reductil 15 mg Kapsül” adlı müstahzarların tüm serilerinin tedbiren, 15 Ağustos 1986 tarih ve 19196 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan “Farmasötik ve Tıbbi Müstahzar, Madde, Malzeme ve Terkipleri ile Bitkisel Preparatların Geri Çekilmesi ve Toplatılması Hakkında Yönetmelik”e göre eczane, ecza deposu, hastane seviyesinde piyasadan toplatılması ve satışının durdurulması gerektiği adı geçen firmaya duyurulmuştur.

Konunun ve söz konusu ürünlerin stoklarında bulunan tüm serilerinin ilgili depolara ve ruhsat sahibi firmaya iade edilmesi hususunun üyelerinize duyurulmasını rica ederim.