



GÜNCEL



Ecz. Burhanettin BULUT
Başkan

ÖRGÜTLÜ MÜCADELEDEN ÖNCE ÖRGÜT OLMAYI BİLMEK!

"Şimdi Ne Olacak!" başlıklı Aralık 09 e-haber yazısına "Hükümetin meslek birliğimize yönelik tehditleri devam edecek" diye başlamıştım. SGK tarafından sözleşmenin tek taraflı feshi sayesinde 4 Aralık eylemine taşıyan süreci kamuoyuna tekrar anlatma fırsatı doğmuş, özellikle son iki yıldır yaşadıklarımızın bu defa daha sağlıklı tartışılacağı beklentisini ifade etmiştim.

Devamı 2'de

☐ T.C. DANIŞTAY ONUNCU DAİRESİ YÜRÜTMİYİ DURDURMA KARARI ALDI.

T.C.Danıştay Onuncu Dairesi, SGK Başkanlığı ile Birliğimiz arasında 19.01.09 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 E.O. tarafından açılan davada, fesih işleminin yürütmesinin durdurulmasına karar verdi.

Devamı 17'de

İLAÇ TAKİP SİSTEMİ UYGULAMASI

Bilindiği gibi, 12/8/2005 tarihli ve 25904 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan "Beşeri Tıbbi Ürünler Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliği" ile belirlenen esasların uygulamaya konulması ile ilgili olarak, karekod sisteminin gerekli teknik altyapı hazırlıklarının tamamlanmadan yürürlüğe girmesinin, eczane uygulamaları ve Kurum uygulamaları açısından sorunlar yaşanmasına neden olacağı için, Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti tarafından, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı ve Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü nezdinde yapılan çeşitli görüşmelerde aktarılması ve erteleme taleplerimiz üzerine, Sağlık Bakanlığı tarafından 30/05/2009 tarihli 27243 sayılı ve 30/09/2009 tarihli 27362 sayılı Resmi Gazetelerde yayımlanan Beşeri Tıbbi Ürünler Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliği'nde yapılan değişiklikler ile karekod uygulaması kademeli olarak 01.01.2010 tarihine ertelenmişti.

Devamı 6'da

SGK'nın sözleşme iptali doğrultusunda 16 Ocak tarihinde faturalı döneme geçmeyi beklerken, İstanbul Eczacı Odasının Danıştay'a yaptığı başvuru ile alınan yürütmeyi durdurma kararı süreci ötelemiş oldu. Daha bir ay önce 4 Aralık eylemine yüzde yüz katılım ile eczanesini kapatarak somut olarak tarafını gösteren, yaşadıklarını dile getiren eczacılar bir anda neye uğradığını şaşırırverdi. Bir anda sanki her şeyin üstü örtüldü, unutuluverdi.

Samimiyetle ifade etmek gerekirse, onca yıllık deneyim sonucu oluşan kişisel fikirlerim bu süreçte kırılmaya uğradı. "Eylemci odayız" delikanlılığı ile her seferinde caka satan İstanbul Eczacı Odası son başkanlar toplantısında "hukuk mücadelesinin de bir eylem şekli" olduğunu bize öğretiyordu.

TEB "vallahi de billahi de ideolojik hareketler içinde değiliz" endişesi ile kimleri temsil ettiği belli derneklerin görüşmelerini takip ederek, bir anlamda onlara destek vermeye başladı. 24 binin temsilcisi TEB, bu derneklerin web sayfalarında yer almaya başladı. Hatta bu derneklerden bir tanesi, İstanbul Eczacı Odası başkanının sert olmaması! gerektiği konusunda uyardıklarını hiç çekinmeden kendi web sayfasında duyurdular.

TEB ve bazı eczacı odaları "aman hükümet daha fazla kızmasın" diye görüşme, aracı koyma yarışına girdi. Mesleki birikimleri konusunda her zaman saygı ile bahsettiğim eski genel başkan aracı rolünü üstleniverdi. Aklımın almadığı, her mesleki toplantı da "milletvekili" sırasında konuşma alan yani eski genel başkan gömleğini çıkarmış, konuşmaları ile tarafını her seferinde açıkça dile getiren partinin milletvekili yani taraf, nasıl olurdu tarafsız olunması gereken bir noktada yer alır.

Hükümet; eczacıyı, diğer gruplar gibi "yaratılmaya çalışılan korku toplumunun bir parçası" olarak görüyor. "Size ne uygun görülürse onu kabul ediniz" deniliyor. Eylemi bir düşmanlık, yıkıcılık, başkaldırı olarak kabul ediliyor. İtiraz edenler neredeyse millet olarak dahi kabul edilmeyecek hale getiriliyor.

Sistem içerisinde büyüklerin daha da büyük olması planlanıyor. Bunu da defalarca ifade ettiler. Daha iki gün önce AVM açılışında bakkallara "artık çağın gerisindesiniz" denildi. "Birleşin" diye öneride bulunuldu. Aslında "birleşin" değil "artık kapatın" anlamına gelen bir çağrı bu.

Mesleğimizin geleceğini şekillendirecek böylesi önemli bir dönemde hiç kimsenin tüm kaderimizi etkileyecek kararları tek başına almaya hakkı yoktur.

TEB Kongresi yeni yapılmış olsa bile "kader" kararlarını alma yetkisi sadece 11 kişiye verilmemiştir. Birlik beraberlik ortamının bozulmaması "sessizlik" anlamına gelmez. En sıkı birliktelik, bilgilerin doğru ve zamanında paylaşılması ile mümkündür. Başka web sayfalarından önce üyeler kendi meslek örgütlerinin internet sitelerinden bilgilendirilmelidir.

Eczanelerimiz, müdahale edilmez ise tarihinin en ciddi yıkımına uğrayacaklar. Yıkım genelgelerinin ardı arkası kesilmiyor.



Sektör bileşenlerimiz kendi hesaplarını yapmaktadırlar. İlaç sanayi veya dağıtım kanalları kendi şirketlerinin çıkarları doğrultusunda davranmaktadır. Kaldı ki aksinin iddiası sadece ülkemize has "yüzüne gülen iyi insandır" anlayışından öteye gidemez.

İlaç fiyat düşüşlerinin daha önceki genelgelere rağmen karşılanmaması bu duruma somut bir örnektir.

Hükümet, eczacı birlikteliğini bozmak adına gerginliği artırarak "tek tek anlaşma" ve "markette ilaç satışını" gündeme getirdi. Bunun tek amacı, eczanelerdeki kayıpların unutturulması ve örgüte gözdağı vermektir. Bu konunun bir tarafı olarak kendince ellerini güçlendirmek adına doğru hamleler yaptılar.

Ancak 4 Aralık gibi kararlı tutum sergileyen bir birliktelik neden tekrar gazete ilanları ile kendini anlatmaya ihtiyaç duyar anlaşılır değildir. Bu ilanla sanki bir anlaşma yapılmış gibi, önce hava yumuşatılıyor izlenimi verildi. Ancak buna rağmen hala bir netice alınmış değildir.

Yıllardır belirsizlik içinde yaptığı işten soğutulan bizler, tek tek sözleşme yapmayacağımızı dilekçelerle açıkladık. Bu dilekçeleri TEB'e gönderdik. Hiçbir eczacı mesleğin geleceğini karartacak, tarihte kara leke olarak kalacak bir sonuçta özne olarak anılmak istemez.

Ayrıca bu süreçte siyasi görüşleri itibari ile "medet umulan" meslektaşlarımız da cevaplarını vermiştir. Örneğin bölgemizde AK Parti'de aktif görev alan meslektaşlarımız, bizden daha çok koşturmuş, sorunun çözümü için ciddi çaba sarf etmiştir. Hepimiz için ülke de, meslek de öncelikli konulardır. Aksi durum kendimizi inkârdir. Partiler tarih olabilir ancak ülke ve meslek her zaman kalıcıdır.

Bizlerin mücadelesi sadece ve sadece hak arama mücadelesidir; bedelsiz kamulaştırmaya, artan işletme giderlerine karşılık, sürekli aşağı çekilen gelirlere rağmen eczanemizi ayakta tutma mücadelesidir. Siyasetin alanına girmek gibi bir niyetimiz hiçbir zaman olmamıştır. Ancak hak arama sessizce, tepkisiz, fikirsiz, eylemsiz ve konuşmadan yapılamaz. Diğer yandan, iktidarın çok iyi bildiği, kendi alanı olan siyasette karşı tepki göstermemesi beklenemez. Karşılıklı mücadele demokrasinin sindirilmesi ile mümkündür. Bu doğal akış yasaklanamaz.

Unutmayalım ki, kurumlar arası iyi ilişki önce hakların teslim edilmesi ile başlar. Adı üzerinde kurumlar arası ilişki, kişisel ilişki veya yöneticiye göre ilişki haline dönemez. İzmir Eczacı Odası Başkanının son başkanlar toplantısında yaptığı haklı eleştiri gibi "hangi hükümet gelirse o partili eczacıları mı yönetici yapacağız?" mantığına gideriz. Kurum yöneticileri kurumlarının ağırlığında davranmalıdır. Bu güne kadar tutulmayan sözlerin sayısı unutulmuştur. Masa başı sohbetler ile kurumsal ilişkiler yürütülemez.

TEB, yıllardır neler götüreceği belli olan İlaç Takip Sistemi üzerinde Sağlık Bakanlığı ile birlikte çalıştı. Sıkıntuları belli olmasına rağmen faydaları noktasında inandırıcı olmayan İTS' ye bugün TEB karşı çıkıyor. Birbirinin zıttı kararlar kurumsal inandırıcılığı azaltan en önemli etkidir.

Meslek politikaları ve genel yönetim eğilimleri her olaya karşı değişmemelidir. Kurumları kişiye, kuruma veya "güce göre" şekillendirmeye kalkarsanız elinizde akışkan bir yapı kalır.

"Dün dündür bugün bugündür" anlayışı bugün politik arenada emekli olmuştur

Hükümetin yakın gelecekteki planı, OTC ilaçlarını kurum ödemelerinden çıkartarak marketlerde sattırmak, eczaneleri de alışveriş merkezlerinin ya da zincir mağazaların bir parçası haline getirmektir. Bunun için de öncelikle mesleki birliği zayıflatması gerekir.

Hiç kimseye gülücük atmak, sevecen gözükmek veya şirin olmak zorunda değiliz. Başta yöneticiler olarak, kendi açımızdan da üst birliğimiz gereken davranışı sergilemeği takdirde hesabını sormalıyız.

Düne kadar örnek gösterilen dayanışmamız, mücadelemiz; bugün ne olacak acaba? Nereye gidiyoruz? sorularına döndü.

Sorunların ve çözümlerin merkezileştiği bir dönemde yerel mücadele ancak merkezi etkiyi güçlendirmek için kullanılabilir. Merkezi yapı ön açıcı olmak zorundadır. Eskiden, "biz ne eylemler yapardık" söylemlerini sık dile getirenler, bugün ile dünün farkını göremeyecek kadar nostaljik durumdadır.

Aslında TEKEL işçilerinin gösterdiği kararlılık hepimize örnek olmalıdır. Her partiden her siyasi görüşten Tekel işçisi 2 aya yakın süredir Ankara'nın soğuşunda örnek mücadelesine devam ediyor.

Onlar da bizim gibi daha fazlasını değil, "Sadece hakkımı istiyorum" diyor.

Kendi hakkını istemek en kutsal taleptir.

Haklı olunan bir konuda, hak aramaktan hiçbir zaman çekinilmemelidir.

Ecz. Burhanettin Bulut

Adana Eczacı Odası Başkanı.

SGK TARAFINDAN YAYIMLANAN SUT 2009/158 SAYILI GENELGE

(2010-01-02)

29/9/2008 tarihli, 27012 mükerrer sayılı Resmi Gazetede yayımlanan ve 01.10.2008 tarihi itibariyle yürürlüğe giren "Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği" ile ilgili değişiklik ve düzenlemeler, 22/10/2008 tarih ve 27032 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Tebliğin 10uncu maddesi hükmü gereğince Kurum tarafından yayımlanan Genelgeler ile duyurulmaktadır.

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından Kurumun web sitesinde yayımlanan 30.12.2009 tarih 2009/158 sayılı genelge ile, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 63 üncü maddesi gereği oluşturulan Ödeme Komisyonunun "Ödeme Komisyonunun Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönerge" gereği 2009/3. dönem çalışmalarını tamamladığı ve alınan kararlar ile SUT güncellenmesine ilişkin çalışmalar sonucu SUT ve eklerinde yapılan değişiklik ve düzenlemelerin yayımlandığı duyurulmaktadır.

Genelge hükümleri Kurum resmi internet sitesinde yayımlandığı tarihi itibariyle üç iş günü sonra yürürlüğe girecektir.

SUT 2009/158 SAYILI GENELGE'ye web sitemizden ulaşabilirsiniz.

MEDULA-REÇETE PROVİZYON SİSTEMİNİN DEVREYE ALINMASI EN AZ BİR AY SÜREYLE ERTELENDİ

(2010-01-04)

Değerli Meslektaşlarımız, TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından hazırlanan MEDULA-Reçete Provizyon Sistemi'nin devreye alınma tarihi 01.09.2009 olarak belirlenmiş, ancak 28.08.2009 tarihinde yapılan duyuru ile, uygulamanın 01 Ocak 2010 tarihine ertelendiği bildirilmişti.

Konu hakkında yapılan görüşmelerde, Kamu Personelinin sağlık hizmetlerinin 15.01.2010 tarihi itibariyle Sosyal Güvenlik Kurumuna aktarılacak olması nedeniyle, sisteme veri aktarımı sürecinde reçete girişinde sorun yaşanmaması amacıyla MEDULA-Reçete Provizyon Sistemi'nin devreye alınmasının en az bir ay süreyle ertelendiği bilgisi alınmıştır.

MEDULA-Reçete Provizyon Sisteminin devreye alınması öncesinde, konu hakkında Birliğimize yapılacak bildirimler doğrultusunda, web sitemiz üzerinde bilgi verilecektir. TÜRK ECZACILAR BİRLİĞİ

SUT 2009/158 SAYILI GENELGE İLE YAPILAN DÜZENLEMELER

2010-01-02

Değerli Meslektaşlar,

2009/158 sayılı genelgede yapılan düzenlemeler ile ilgili TEB tarafından yapılan çalışma ekte yer almaktadır.

Düzenlemeler, Genelgenin Kurumun web sitesinde yayım tarihi (30.12.2009) itibariyle 3 iş günü sonra yürürlüğe girecektir.

2009/158 DÜZENLEMELERİ İLE İLGİLİ TEB ÇALIŞMASI'na web sitemizden ulaşabilirsiniz.

MALİYE BAKANLIĞI TARAFINDAN YAYIMLANAN 'KAMU PERSONELİ'NİN SAĞLIK HİZMETLERİNİN SGK'YA DEVRİNE İLİŞKİN TEBLİĞ' HAKKINDA

(2010-01-05)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Maliye Bakanlığı tarafından 31 Aralık 2009 tarih ve 27449 sayılı (5.Mükerrer) Resmi Gazete'de yayımlanan, 'Kamu Personelinin Sağlık Hizmetlerinin Sosyal Güvenlik Kurumuna İlişkin Tebliğ' ile, kamu personeli ve bakmakla yükümlü buldukları aile fertlerinin (5510 sayılı Kanunun geçici 12 nci maddesinin dokuzuncu fıkrası kapsamına girenler hariç) 15.01.2009 tarihinden itibaren, 5510 sayılı Kanun hükümlerine göre genel sağlık sigortalısı sayılacağı belirtilmiştir.

Söz konusu Tebliğ'in 3.2. ilaç ve tıbbi malzemeler için yapılacak işlemler başlıklı maddesinde ise, ilaç bedellerinin ödenmesinde, ilaçların reçete edildiği tarihin esas alınacağı, devir tarihinden önce reçete edilen ilaçlara ilişkin faturaların, kamu personelinin kurumu tarafından ödeneceği, devir tarihinden itibaren (15/1/2010 tarihi dâhil) reçete edilen ilaçlara ait faturaların ise Sosyal Güvenlik Kurumuna gönderileceği ve eczanelerin de, faturalama işlemlerini bu esasa göre yapacakları belirtilmiş olup, reçete muhteviyatı ilaçların anlaşmalı olmayan eczanelerden kişiler tarafından temin edilmesi halinde de bu esasa göre işlem yapılacağı bildirilmiştir.

Bu Tebliğ'in yine 3.2. maddesine göre, kamu personeli ve bakmakla yükümlü buldukları aile fertlerine, ilgili kamu idaresince temin edilen ilaç ve tıbbi malzemelere ilişkin kayıtlara dayalı işlemlerin; devir tarihinden itibaren SUT esaslarına göre sürdürülmeye devam edileceğinden Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından hak sahiplerinden bu kayıtların belgelenmesinin ayrıca istenmeyeceği belirtilmiştir.

Aynı Tebliğ'in 5. Katılım payı uygulaması başlıklı maddesi gereğince ise, devir tarihinden itibaren, sağlık hizmetleri için katılım payına ilişkin işlemler için kamu idareleri tarafından memurların aylıklarından katılım payı kesintisi yapılmayacak olup, bu işlemler SUT esas ve usulleri doğrultusunda yürütülecektir.

Söz konusu Tebliğ yayımı tarihinde yürürlüğe girmiş olup, yazımız ekinde yer almaktadır.

Maliye Bakanlığı'nın Tebliği için web sitemizi ziyaret ediniz.

İLAÇ TAKİP SİSTEMİ UYGULAMASI HAKKINDA

(2010-01-05)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Bilindiği gibi, 12/8/2005 tarihli ve 25904 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan "Beşeri Tıbbi Ürünler Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliği" ile belirlenen esasların uygulamaya konulması ile ilgili olarak, karekod sisteminin gerekli teknik altyapı hazırlıklarının tamamlanmadan yürürlüğe girmesinin, eczane uygulamaları ve Kurum uygulamaları açısından sorunlar yaşanmasına neden olacağı için, Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti tarafından



, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı ve Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü nezdinde yapılan çeşitli görüşmelerde aktarılması ve erteleme taleplerimiz üzerine, Sağlık Bakanlığı tarafından 30/05/2009 tarihli 27243 sayılı ve 30/09/2009 tarihli 27362 sayılı Resmi Gazetelerde yayımlanan Beşeri Tıbbi Ürünler Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliği'nde yapılan değişiklikler ile karekod uygulaması kademeli olarak 01.01.2010 tarihine ertelenmişti.

Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından resmi web sitelerinde (www.iegm.gov.tr) 31.12.2009 tarihli, 2009/84 sayılı ve "İlaç Takip Sisteminin Uygulanması" konulu Genelge yayımlanmış olup, Birliğimiz tarafından yapılan değerlendirme neticesinde, meslektaşlarımızın konu ile ilgili tereddüt yaşanamaları maksadıyla aşağıdaki açıklamaların yapılması zorunluluğu doğmuştur.

Sosyal Güvenlik Kurumu, Sağlık Bakanlığı ve Türk Eczacıları Birliği arasında, İlaç Takip Sistemi kapsamında karekod uygulamasına geçişe ilişkin "Pilot Eczane Uygulaması Protokolü" imzalanarak 01.07.2009 tarihinde yürürlüğe girmiştir. Protokolün 4.maddesinin son paragrafında yer alan;

"Pilot eczaneler dışındaki eczanelerin ve herhangi bir nedenle karekodlu ilaç temin edemeyen pilot eczanelerin reçete karşılama, faturalama ve bunların SGK tarafından geri ödemeleri yürürlükteki mevcut protokollere göre eskisi gibi sürdürülecektir. Pilot uygulama yeterince izlenip, sistemin yeterince sorunsuz işlediğine tarafların mutabakatı ile kanaat getirildikten sonra pilot uygulama sonlandırılacak, TEB tarafından Bakanlığın İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne 12/06/2009 tarih 36.B.01.005845 sayılı yazısı ile (Ek-2) bildirilmiş olan taleplere ilişkin Bakanlık ve TEB'in mutabakatını takiben yürürlükteki protokoller taraflarca revize edilerek tüm eczaneler için uygulama başlatılabilecektir" ifadesi ile pilot uygulamanın sonlandırılması konusunda tarafların karşılıklı mutabakatı koşulu hükme bağlanmıştır.

Bu itibarla, halen devam etmekte olan pilot çalışmalar ve yukarıda bahsi geçen Protokol hükümlerinde de yer alan; Birliğimizin konu hakkındaki ön koşulu olarak belirlenen yedi madde üzerinden yapılan durum değerlendirmesinde; önemli ve kritik hususlarda herhangi bir aşama sağlanamamasına bağlı olarak; Pilot Uygulamanın sona erdiği ve dolayısıyla uygulamanın genele yayılması konusunda bir mutabakatımız ve beyanımız bulunmamaktadır.

Ayrıca, Birliğimiz tarafından üretici firmalara gönderilen 02.06.2009/5774 ve 18.12.2009/0070 tarihli yazılarımız ile de, "ilaç ambalajlarında, karekod yanında "barkod ve fiyat kupürüne de (kupür şeklinde bir etiket yada sürşarj etiketine) yer verilmesinin, uygulamaya geçiş sürecini çok büyük ölçüde kolaylaştıracığı ifade edilmiş olup, uygulamaya eşzamanlı başlanması talep edilmiştir.

Tüm bunların yanında, Türk Eczacıları Birliği tarafından hazırlanan ve tüm eczanelere ücretsiz olarak dağıtılması planlanan TEBEOS Eczane Yazılımı ile ilgili hazırlıklar tamamlanmış olup, test eczanelerdeki başarılı uygulamaların ardından yazılımın dağıtımına başlanmıştır. TEBEOS, Karekod sistemine uyumlu bir eczane işletim sistemi olup, mevcut GSS Provizyon Sistemi ile tam uyumlu olarak çalışmakta ve şu an pilot uygulamaları devam eden Sağlık Bakanlığı İlaç Takip Sistemi ile birlikte çalışabilmektedir.

Yazılımı ve dağıtımı Türk Eczacıları Birliği tarafından yürütülen TEBEOS programının 2 ay içerisinde tüm Türkiye genelinde 24.000 eczaneye ücretsiz olarak ulaştırılacağı ve yine ücretsiz ve kesintisiz olarak Birliğimiz tarafından teknik destek verileceği de göz önünde bulundurularak:



Üyelerimizin, Birliğimiz tarafından herhangi bir duyuru yapılmaya kadar, İlaç Takip Sistemi uygulamasına yönelik olarak İTS'ye uyumlu işletim sistemi için bir yatırım yapmasına gerek bulunmamaktadır.

01.01.2010 tarihinden itibaren, eczanede karekod okuyucu bulunmaması veya uyumlu eczane işletim sistemi/paket program bulunmaması gibi nedenlere dayalı olarak Sosyal Güvenlik Kurumu Provizyon Sistemi üzerinden reçete karşılanamaması gibi bir durum söz konusu olmayıp, meslektaşlarımızın da bu konuda herhangi bir yatırım yapması gereği bulunmamaktadır.

İlaç Takip Sistemi ile ilgili gelişmeler, hukuki ve idari tüm alternatifler ele alınarak Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti tarafından ayrıca değerlendirilecek olup, konu hakkında gerekli bilgiler Bölge Eczacı Odaları ve web sitemiz aracılığıyla meslektaşlarımıza duyurulacaktır.

ADALET BAKANLIĞI TARAFINDAN CEZAEVİ PROTOKOLÜNE İLİŞKİN YAPILAN DÜZENLEME HAKKINDA

(2010-01-05)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

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,

fadesinin, 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 eczaneye 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.

2010 YILI ODA AİDATLARI HAKKINDA**(2010-01-05)**

Değerli Meslektaşlarımız;
TEB'den Odamıza gönderilen yazı ile;

Devlet Memurlarının aylıklarının hesaplanmasında esas olan katsayının 01.01.2010 - 30.06.2010 dönemi için (0,057383) olduğu, 2010 yılı Merkezi Yönetim Bütçe Kanununun Kamu Personeline İlişkin Hükümleri 21. maddesi gereğince, 12.10.2010 gün ve 27460 sayılı (1.Mükerrer) Resmi Gazete'de yeniden yayınlanmıştır.

Buna göre; 01.01.2010 tarihi itibarıyla üyelerimizden toplanacak 2010 yılına ait yardımlaşma sandığı ve oda aidatı miktarı aşağıdaki gibidir;

Eczane Eczacıları ve Mesul Müdürleri için;	Kamu Eczacısı ve Çalışmayan Eczacılar için;
2010 Aidat : 28,69. TL	2010 Aidat : 14,35. TL
2010 Afet Fonu : 57,38. TL	Yardımlaşma Sandığı Aidatı : 43,04. TL
2010 Oda Giderlerine Katılım : 430,35. TL	Toplam : : 57,39. TL
Yardımlaşma Sandığı Aidatı : 86,07. TL	
Toplam : 602,49 TL	

SGK 2009/120 SAYILI GENELGE HAKKINDA**(2010-01-05)**

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB'den Odamıza gönderilen "T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından yayımlanan 12.10.2009 tarih ve 2009/120 sayılı genelgedeki düzenlemeler ile ilgili, SGK Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü İlaç ve Tıbbi Malzeme Mevzuatı Birliği Daire Başkanlığı'nın 01.12.2009 tarih ve 14097804 sayılı yazısı ekte bilgilerinize sunulmuştur.

SGK 2009/120 SAYILI GENELGE'ye web sitemizden ulaşabilirsiniz.

2008 YILI KESİNTİ ORANLARI**(2010-01-06)**

Değerli Meslektaşlarımız,

SGK Adana Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü'nden Odamıza gelen yazıda;

"Müdürlüğümüzle sözleşmeli Odanıza bağlı eczaneler tarafından Kuruma fatura edilen 2008 yılı Haziran ayı reçetelerinin tamamı, 2009/44 sayılı genelge hükümlerine göre manuel örnekleme yöntemiyle incelenmiş, inceleme sonucu oluşan kesinti oranlarını gösterir liste ekte olup, Kesinti oranları;

A grubu için % 3'ün

B grubu için % 5'in

Üzerinde olan eczanelerin, duyuru tarihinden itibaren 5 iş günü içerisinde Müdürlüğümüze itirazlarını bildirmeleri gerektiğinin ve süresi içerisinde itirazda bulunmamları durumunda kesinti oranının kabul edilmiş sayılacağı, ifade edilmektedir.

KONU İLE İLGİLİ SGK'NIN YAZISI ve KESİNTİ LİSTESİ WEB SİTEMİZDEDİR

KAMUOYUNA DUYURUMUZ**(2010-01-07)**

Değerli Meslektaşlarımız,

Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti tarafından bugün (7 Ocak 2010) 3 ulusal gazetede KAMUOYUNA başlığı ile bir duyuru yayımlanmıştır:

KAMUOYUNA

Türk Eczacıları Birliği, ülkemizde faaliyet gösteren tüm eczacıların hak ve menfaatlerini koruma ve bunları halkın ve devletin menfaatiyle en iyi şekilde telifle çalışma görevini yasayla üstlenmiş bir meslek kuruluşudur. Bugüne kadar halkımızın ilaca erişebilmesi ve eczacılık hizmetlerinin en iyi şekilde yürütülmesi ve kamuda tasarrufun sağlanması, Birliğimizin en önemli amaçlarını oluşturmuştur.

Halkımıza büyük bir özveriyle hizmet eden eczacılarımız, gelenen süreçte ekonomik anlamda ciddi sorunlarla karşı karşıya kalmıştır. Birliğimiz eczacıların sorunlarının hafifletilmesi, sürdürülebilir bir ilaç temini ve danışmanlığı hizmeti için muhataplarıyla defalarca görüşmeler yapmıştır. Sonuç alınamayan görüşme trafiğinden sonra, eczacılarımız sorunlarını kamuoyunun dikkatine sunmak amacıyla 4 Aralık tarihinde bir uyarı eylemi yaptılar. Eylemin tek bir nedeni vardı, o da önümüzdeki süreçte eczanelerimizin gireceği darboğazı kamuoyunun dikkatine sunmaktı.

Birliğimiz, bu süreçte herhangi bir siyasi duruş ve amaç içerisinde olmamıştır. Bundan sonra da olmayacaktır. Yasal görevi gereği daima üyesi eczacıların sorunlarının çözümü ve halk sağlığının temini ve korunması için gayret sarf edecektir.

Eczacılarımız güncel sorunlarına çözüm üretilmesini beklerken, Birliğimiz ile SGK arasında üç yıllığına yapılan Protokol, daha iki yılı varken süresinden önce fesih edilmiş ve 16 Ocak 2010 tarihinden itibaren halkımızın kolay bir şekilde ilaca ulaşabilmesinin önü tıkanmıştır. Hastalarımızın ilaca ulaşımının kesintisiz olarak sürmesi ve meslektaşlarımızın birikmiş sorunlarının çözümüne yönelik taleplerimizle yeni bir Protokolün tarafı olarak yapılacak görüşmelere Türk Eczacıları Birliği olarak hazır olduğumuzu bir kez daha ilan ediyoruz.

Türk Eczacıları Birliği, ilaç fiyatlarının düşmesine karşı değildir ve hiç olmamıştır. Eczacılarımızın sorunlarının çözümü de ilaç fiyatlarının yükseltilmesinden değil, eczaneleri ayakta tutabilecek uzun ömürlü iyileştirmelerin yapılmasından geçmektedir. Talebimiz, ilaç ve eczacılık hizmeti vermeye devam etmemizi sağlayacak bir Protokol'ün 16 Ocak'a kadar imzalanmasıdır. Beklentimiz; İlaç kaosa neden olacak gelişmelerin seyredilip görülmesi değil, bu gelişmeler olmadan müdahale edilmesidir. Hangi tarafın protokolsüzlüğe diğer taraftan daha fazla dayanacağını test etmeye çalışmak, her şeyden önce hasta sağlığını hiçe saymak anlamına gelecektir.

Hem hastaları hem de eczacıyı koruyacak bir Protokol yapmak için hâlâ zamanımız vardır. Sayın Başbakanımız ve Sayın Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanımızın Protokol görüşmelerinin çok geç olmadan başlamasını sağlayacaklarını ümit ediyoruz. Biz ülkemiz ve halkımız için bugüne kadar olduğu gibi bundan sonra da hizmet vermeye hazırız.

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİ

SGK KAMU KURUM İSKONTOSU ORANLARI LİSTESİ ve KKI UYGULAMALARINDA FARKLILIK GÖRÜLEN İLAÇLAR LİSTESİ (2010-01-11)

Değerli Meslektaşlarımız

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

ilaçların kamu kurum ve kuruluşlarına fatura edilmesi sırasında uygulanan Kamu Kurum İskontosu oranları, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından yayımlanan Sağlık Uygulama Tebliği Eki EK-2/D Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesinde, her ilacın karşısında kamu kurum iskontosu sütununda belirtilmekte ve Kurum Provizyon Sistemi aracılığıyla uygulanmaktadır.

Birliğimiz tarafından, Sağlık Uygulama Tebliği Eki EK-2/D Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi, Sosyal Güvenlik Kurumu Provizyon Sistemi ve ilaçların depolardan temin koşullarını içeren listeler üzerinde yapılan çalışma sonucunda, 29.12.2009 tarihinde sitemizde bir LİSTE yayınlanmıştır.

Bu liste EK-2/D listede belirtilen, SGK provizyon sisteminde yer alan ve ecza depoları tarafında uygulanan kamu kurum iskontosu arasında farklılık bulunan "Kamu Kurum İskontosu Uygulamasında Farklılık Görülen İlaçlar Listesi"dir.

Ancak süreç içerisinde, SGK'nın yayınlamış olduğu listelerde değişiklik yapması, ayrıca 1 Ocak günü pek çok ilacın KKI oranlarının değişmesi, ilaç firmalarının, ecza depolarının ve kooperatiflerin uygulama değişikliğine gitmeleri, düzeltme yapmaları sonucunda listenin güncellenmesi ihtiyacı doğmuştur.

Yazımız ekinde yayınlanan Liste A SGK'nın 31 Aralık günü yayınlamış olduğu güncel listedir. LİSTE B, ise SGK'nın güncellemiş olduğu liste üzerinden hazırlanmış olup; SGK Provizyon sisteminde hali hazırda görünen KKI'ler ile ecza depoları ve kooperatiflerin uygulamış oldukları KKI'ler arasında farklılıklar bulunduğu ilaçların listesidir.

LİSTE B'nin

1 inci sütununda SGK'nın yayınlamış olduğu KKI oranı

2 nci sütununda Provizyon sisteminde görünen ilgili ilacın KKI oranı

3., 4., 5., 6., 7. inci sütunlarda ise ecza depoları ve kooperatiflerin uygulamış oldukları KKI oranları yer almaktadır.

Özetle, LİSTE A, SGK'nın yayınlamış olduğu KKI listesi olup LİSTE B, KKI oranlarında farklılık gösteren ilaçları içermektedir.

Buna göre, LİSTE B'de yer alan ilaçların depolardan temininde azami dikkat gösterilmesi gerekmektedir.

Listedeki farklılıkların giderilmesi için Birliğimiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu, ecza kooperatifleri, ecza depoları ile ilgili ilaç firmaları nezdinde gerekli resmi başvurular yapılmış olup, başvurularımız depolar, kooperatifler ve ilaç firmaları ile yapılan görüşmelerle de takip edilmektedir.

Üyelerimizin, listede yer alan ilaçların temini ile kamuya fatura edilmesi sırasında uygulanan KKI oranlarındaki farklılık nedeniyle mağdur olmaması amacıyla, listede yer alan ilaçlar için;

— Çalıştıkları depoları konu hakkında uyarmaları,

— KKI farklılığı üreticiden kaynaklanıyor ise, söz konusu ilaç yerine eşdeğerlerini tercih etmeleri

Önemlidir. Diğer yandan, yazımız ekindeki LİSTE B'de yer almamakla birlikte, benzer şekilde ilacın alışında ve satışında uygulanan KKI oranları arasında farklılık bulunan ilaçlara dair tespitlerinizin kki@teb.org.tr adresine bildirmeniz önemle rica olunur. LİSTE A VE LİSTE B'ye web sitemizden ulaşabilirsiniz.

15 OCAK 2010 TARİHİNDEN İTİBAREN KAMU PERSONELİ REÇETELERİNİN KARŞILANMASI HAKKINDA**(2010-01-12)**

Değerli Meslektaşlarımız;

5 Ocak 2010 tarihinde odamız web sayfasından duyurulan, kamu personeli sağlık hizmetlerinin SGK'na devriyle ilgili tebliğ konusunda, kamu personeli ve bakmakla yükümlü buldukları aile fertlerine ait reçetelerin karşılanması ve fatura edilmesi konusunda aşağıdaki hususlara dikkat edilmesi önemle hatırlatılır.

1. Reçete tarihi itibarıyla 14 Ocak 2010 (14 Ocak tarihi dahil) tarihine kadar karşılanan reçeteler kamu personelinin kurumuna fatura edilecek olup 15 Ocak 2010 tarihinden sonra karşılanacak reçeteler SGK'na fatura edilecektir.(14 Ocak itibarıyla faturaların kesilmesi ve odamız web sitesinden ayrıca duyurulacak tarihe kadarda ilgili kuruma teslim edilmesi gerekmektedir.)-15 Ocak öncesi tarihli reçeteler SGK tarafından ödenmeyecektir-
2. Devir tarihinden (15 Ocak 2010) itibaren kamu personeli ve bakmakla yükümlü oldukları kişilere ait reçeteler SUT hükümlerine uygun olarak karşılanacaktır.
3. Devir tarihinden itibaren katılım payları, ilgili memurların aylıklarından kesilmeyecek olup, uygulama SUT usulleri doğrultusunda yapılacaktır.
4. Kamu personeli ve aile fertleri,sağlık kurumlarına sevkli olarak veya doğrudan T.C. kimlik no'sunu gösterir belge ile (nüfus cüzdanı,ehliyet..vs.) sağlık karnesine gerek duymadan müracaat etmeleri yeterlidir. Ayrıca sevk kağıdı düzenlenmesine gerek yoktur.
5. Eczanelerce hak sahipliği sorgulaması ve reçete girişleri, T.C.kimlik numarası ile SGK eczane provizyon sistemi üzerinden yapılacak ve provizyon alınacaktır.
6. Devir tarihinden itibaren kamu personeli ve aile fertlerine ait reçeteler (il içi – il dışı) SGK ile anlaşmalı herhangi bir eczane tarafından karşılanabilir.
7. Kamu personeli sağlık hizmetlerinin SGK'na devri Türk Silahlı Kuvvetleri ile Yeşil Kart hak sahiplerini kapsamamaktadır. Bu tip reçetelerin karşılanmasında herhangi bir değişiklik olmayıp, faturalar eskisi gibi düzenlenecektir.
8. 4/C kapsamında olup 01.10.2008 tarihinden itibaren devlet memuru olan kamu personellerine ait reçeteler 700009 saymanlık kodu üzerinden SGK provizyon sistemine girilmesi hatırlatılır.

SGK SÖZLEŞME FESHİ SÜRECİ HAKKINDA ÖNEMLİ BİLGİLENDİRME**(2010-01-12)**

Değerli Meslektaşlar,

Sosyal Güvenlik Kurumu, 16 Aralık 2009 tarihinde Türk Eczacıları Birliği ile imzalamış olduğu protokolü tek taraflı olarak fesh ettiğini bildirmişti. Bu tarihten sonra Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ya da Sosyal Güvenlik Kurumu ile 11.01.2010 tarihine kadar herhangi bir resmi görüşme yapılmamıştır.

Dün (11.01.2010) itibarı ile, Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı ile bir görüşme yapmış ancak bu görüşmede herhangi bir ilerleme kaydedilememiştir. Dün yapılan görüşmenin ayrıntıları ayrıca Türk Eczacıları Birliği tarafından tüm meslektaşlarımıza duyurulacaktır.

Herhangi bir gelişme olmadığı takdirde 16 Ocak 2010 tarihi itibarı ile Sosyal Güvenlik Kurumu ile sözleşmeli eczaneler sözleşmesiz hale gelecektir. Her türlü olasılığa karşı hazırlıklı olmak için;

· Öncelikle SGK Provizyon Sistemi açık olsa dahi, meslektaşlarımızın e-sözleşme gibi herhangi bir talebi karşılamamaları ve kesinlikle reçete girişi yapmamaları gerekmektedir. 15 Ocak Cuma (gece yarısından sonra), 16 Ocak Cumartesi, 17 Ocak Pazar günü nöbetçi olan meslektaşlarımızın ve 18 Ocak'tan itibaren tüm meslektaşlarımızın, faturalı yaşama geçilmesinden dolayı hastalara fatura karşılığı ilaç verileceğinden, fatura ciltlerini/sürekli formlarını gözden geçirmeleri,

· Meslektaşlarımızın Adana Eczacı Odası'nın ve Türk Eczacıları Birliği web sitesini dikkatle takip etmeleri,

· Acil duyuru, toplantı ve bilgilendirmeler için SMS ile cep telefonlarına mesaj atılabileceği hususları önemle duyurulur.

Konu ile ilgili olarak 14 Ocak Perşembe günü yapılacak olan TEB Başkanlar Danışma Kurulu Toplantısı sonrasında alınacak kararlar, meslektaşlarımıza ivedilikle duyuru ya da toplantılarla aktarılacaktır.

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU TARAFINDAN YAPILAN TEBLİGATIN ECZANELERE ULAŞMA TARİHİNE BAKILMAKSIZIN TÜM ECZANELERİN SÖZLEŞMESİ 16 OCAK 2010 TARİHİNDEN İTİBAREN GEÇERSİZ KALACAK

(2010-01-12)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Bilindiği gibi, Türk Eczacıları Birliği ile Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı arasında 19.01.2009 tarihinde imzalanarak 01.02.2009 tarihinden itibaren yürürlüğe giren İlaç Temin Protokolü, Kurum'un noter kanalı ile 16.12.2009 tarihinde yapmış olduğu Tebligat aracılığıyla, Tebliğ tarihinden itibaren 1 ay sonra geçerli olmak kaydı ile tek taraflı olarak feshedilmiştir.

Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından noter aracılığıyla Birliğimize yapılan tek taraflı fesih bildirimini takip eden tarihlerde, Sosyal Güvenlik İl Müdürlükleri tarafından eczanelere gönderilen tebligatlarda da, "Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü ile eczane arasında, 01.02.2009 tarihinde Sosyal Güvenlik Kapsamındaki Kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi eczanelerden İlaç Teminine İlişkin Protokol" doğrultusunda imzalanan sözleşmenin, Sosyal Güvenlik Kurumu ile Türk Eczacıları Birliği arasındaki Protokolün feshedilmesi nedeniyle dayanaksız kalacağı" ifade edilmiştir.

Ancak, İl Müdürlükleri tarafından gönderilen bu tebligatların meslektaşlarımıza farklı tarihlerde ulaşıp ulaşmaması ve tebligat metninde, "...Ancak sözleşmeniz fesih bildirimiminin tarafınıza ulaştığı tarihten itibaren bir ay sonra sona ereceğinden, bu tarihe kadar Kurumumuzla yeni sözleşme imzalanması durumunda eczane provizyon ekranınız kapatılmayacaktır." ifadesinin yer alması nedeniyle, eczanelere uygulanan fesih işleminin hangi tarihten itibaren geçerli sayılacağı konusunda Bölge Eczacı Odaları ve meslektaşlarımız tarafından çok sayıda soru iletilmektedir.

Konu hakkında 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 alınmıştır. 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 etkisi değerlendirilmiş 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 yitireceği ifade edilmiştir.

Bu itibarla, eczanelere Sosyal Güvenlik Kurumu Sosyal Güvenlik İl Müdürlükleri tarafından yapılan tebligatın tarihi ne olursa olsun, eczacılar ile Sosyal Güvenlik Kurumu arasında imzalanmış bulunan sözleşmelerin de, Türk Eczacıları Birliği ile SGK Başkanlığı arasında imzalanmış olan protokolün geçerliliğini yitireceği 16.01.2010 (dahil) tarihinden itibaren yürürlükten kalkacağı konusunda bilgilerinizi ve konunun üyelerinize duyurulmasını rica ederim.

11.01.2010 TARİHİNDE YAPILAN SGK GÖRÜŞMESİ İLE İLGİLİ BİLGİLENDİRME

(2010-01-13)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Sosyal Güvenlik Kurumu'nun 16 Ocak'tan itibaren sözleşmeli tüm eczaneler için aynı anda geçerli olmak üzere 2009 yılı İlaç Alım protokolü'nü tek taraflı feshetmesinden sonra, dün akşam (11.01.2010) ilk kez Sosyal Güvenlik Kurumu'nun davetiyle Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti Başkanlık Divanı ile Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı arasında bir görüşme yapılmıştır.

Görüşmede, Birliğimiz tarafından öncelikli olarak eczacıların sorunlarını dikkate alan ve hastalarımızı mağdur etmeyen bir çözüm için iyi niyetli yaklaşımımız ifade edilmiş, Birliğimizin çözümün bir parçası olmak konusundaki hassasiyeti dile getirilmiştir.



Ancak Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı Sayın M.Emin Zararsız, 4 Aralık'ta kamuoyuna iletilen birikmiş sorunlarımıza ilişkin herhangi bir düzenlemenin görüşülmesinin bile mümkün olmadığını ifade etmiştir. Tarafların karşılıklı müzakere yapacağı bir protokol süreci yerine, sadece SGK'nın hazırlamış olduğu şartnamenin imzalanması halinde TEB ile bir anlaşma yapılabileceği bildirilmiştir. Arkasından, Protokol imzalanması için SGK tarafından olmazsa olmaz diye nitelendirilen şartlar sıralanmıştır: Buna göre;

1. Bundan sonra, hiçbir şekilde herhangi bir eylemin yapılmayacağını imzalanacak sözleşmede yer alması
2. İlaç Takip Sistemi'ne koşulsuz, şartsız ve bir an evvel geçişin kabul edilmesi
3. Eczanelerin camikan ve vitrinlerindeki görüntü kirliliğinin kaldırılması, vitrinde sadece "SGK ile Sözleşmeli Eczane" ifadesinin yer alması, hastaların güler yüzle karşılanması, eczacılar tarafından halka karşı SGK hakkında olumsuz sözlerin söylenmesinin engellenmesi
4. Protokolün 3.7 maddesi gereğince kurulan reçete dağıtım sistemleri nedeniyle, sistemden yararlanan üyelerden giderleri karşılayacak miktarda Bölge Eczacı Odalarınca alınan hizmet bedelinin alınmaması
5. Yasamıza aykırı olmasına rağmen, sözleşme karşılığında herhangi bir bedel alınmaması şart koşulmuştur.

Ayrıca, Sayın Kurum Başkanı tarafından Sağlık Uygulama Tebliğinin en kısa sürede yayınlanacağı belirtilmiş ancak içerik hakkında herhangi bir bilgilendirmede bulunulmamıştır.

Sosyal Güvenlik Kurumu'nun tek taraflı hazırlayarak diğer sağlık hizmet sunucuları ile yaptığı sözleşmeler ile Birliğimizle bağitlananın Protokol arasındaki en önemli fark, "eczacının ilaç vermesi ile ilgili iş ve işlemlere ilişkin SUT'ta değişiklik yapılması halinde görüş birliği sağlanır." hükmünün yer almamasıdır. Sosyal Güvenlik Kurumunun talebi, Sağlık Uygulama Tebliğinde yapılacak değişikliklerin sözleşmenin önüne geçebilmesini sağlamak ve sözleşmede yapabileceği tek taraflı değişikliklerin zeyilnamelerle eczanelere ulaştırılmasını, yapılan değişiklikleri kabul ederek zeyilnameleri imzalayan eczanelerle sözleşmenin devam etmesini, diğerlerinin sözleşmelerinin geçersiz sayılmasını sağlayacak bir hükmün imzalanacak sözleşmede yer almasıdır. Oysa, Türk Eczacıları Birliğinin taraf olduğu sözleşmelerde, "7.6. Protokol hükümleri ancak tarafların mutabakatı ile değiştirilebilir." hükmü yer almaktadır.

Bu görüşmenin ardından, aynı gün Merkez Heyetimiz olağanüstü toplanmış ve görüşmeyi değerlendirmiştir.

Merkez Heyetimizin, eczacıların mevcut sorunlarına çözüm üretmek bir yana, en temel demokratik haklarını ellerinden almaya çalışan, Türk Eczacıları Birliği'ni tamamen işlevsiz bırakan, eczacıların davranışlarını bile kontrol altına almak istemeye kadar giden bu "şartnameyi" imzalaması mümkün değildir. Türk Eczacıları Birliği olarak amacımız, eczacının sorunlarını çözen, uzun ömürlü ve karşılıklı mutabakatı gerektiren bir protokol yapmaktır.

Eczacılarla tek tek sözleşme imzalamayacağını anlayan SGK, bu sefer TEB ile sözleşme imzalamış gibi görünerek, sözleşmeye koymayı planladığı sınırsız yetkilerle TEB'i devreden çıkartmaya, zeyilnamelerle değişiklikler yapmak suretiyle eczacıyı korumasız bırakmaya çalışmaktadır. Bizlerin ne bu anlayışa teslim olması ve ne de eczacılarımızı teslim etmesi beklenemez.

Gelinen noktada, Türk Eczacıları Birliği, halen tarafların üzerinde uzlaşacağı, eczacının sorunlarını çözmeye yönelik bir Protokol imzalamak isteğinde ve iradesindedir. Yarın (13.01.2010) Sayın Cumhurbaşkanımız Abdullah Gül, Heyetimizi kabul edecek olup, sorunlarımız kendilerine arz edilecektir. Ancak, önümüzdeki iki gün içerisinde, bir şartname değil, gerçek bir Protokol imzalanması konusunda herhangi bir girişimde bulunulmadığı takdirde, 16 Ocak 2010 tarihinden itibaren fişli/faturalı yaşama geçilecektir.

Meslektaşlarımız "TEB'i ve Eczacı Odalarını devreden çıkartan bir sözleşmeye imza atmayacaklarını" beyan ederek görevlerini yapmıştır. Türk Eczacıları Birliği de, önümüzdeki süreç konusunda tüm hazırlıklarını tamamlamıştır. Eczacılar mesleklerinin ellerinden alınması anlamına gelen bu darbeye karşı da dayanıklı olduklarını gösterecektir.

Birliğimiz gücümüzdür.

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİ

REÇETE TESLİMİ

(2010-01-13)

Değerli Meslektaşlarımız,

15 Ocak 2010 tarihinden itibaren Sosyal Güvenlik Kurumu'na devredilecek kurumların yetkilileri ile yapılan görüşme neticesinde; 14 Ocak 2010 (dahil) tarihine kadar karşılanan reçete bedellerine ait faturaların ilgili kurumlara teslim tarihlerinin aşağıdaki gibi olduğu bildirilmiştir.

- Çukurova Üniversitesi = 18 Ocak 2010 Pazartesi
- İl Sağlık Müdürlüğü = 18 Ocak 2010 Pazartesi
- Emniyet Müdürlüğü = 18 Ocak 2010 Pazartesi
- Milli Eğitim Müdürlükleri = 15 Ocak 2010 Cuma
- Hastane Müdürlükleri = 15 Ocak 2010 Cuma
- Diğer Kurumlar = 15 Ocak 2010 Cuma

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

(2010-01-14)

Değerli Meslektaşlarımız,
TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

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 verilmeye 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 bakmakla yükümlü olduğu kişilerin ilaç ihtiyacını TEB ile yaptığı veya yapacağı protokol dışında karşılama 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.

DEVLET MEMURLARI VE BAKMAKLA YÜKÜMLÜ OLDUKLARI KİŞİLERİN SAĞLIK HİZMETLERİNİN SGK'YA DEVRİ HAKKINDA DUYURU

(2010-01-14)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından yayımlanan 13.10.2010 tarihli "Devlet Memurlarının ve Bakmakla Yükümlü Olduğu Kişilerin Sağlık Hizmetlerinin Sosyal Güvenlik Kurumuna Devri" hakkındaki duyuruya göre,

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 hizmetlerinin, 15.01.2010 (bu tarih dahil) tarihinden itibaren Sosyal Güvenlik Kurumunca devralınmak suretiyle karşılanacağı belirtilerek,

Bu kapsamda yer alan kamu personeli ile bunların bakmakla yükümlü olduğu kişilerin idarelerince SGK'ya aktarılan tescil ve aktivasyona esas bilgilere göre Sağlık Hizmet Sunucularına (Eczane, Hastane) başvuruda bulduklarında provizyon alma hakkı olan kişileri SGK internet portalındaki (www.sgk.gov.tr) E-SGK> Hak sahipliği, "Müstahaklık Sorgulama" bölümüne T.C. kimlik numarası ve emekli sicil numaralarının her ikisinin yazılması suretiyle görebilme imkânının sağlandığı,

"Müstahaklık Sorgulama" ekranına T.C. kimlik numarası ve emekli sicil numarası yazıldığı halde hak sahipliğinin görülememesi veya bakmakla yükümlü olduğu kişi sayısının eksik olması durumunda ise, eksikliklerin tamamlanması için devlet memurlarının çalışmakta oldukları Kurumlara başvurmaları gerekmektedir.

15.01.2010 (bu tarih dahil) tarihinden itibaren eczanelerden bu hastalar için alınacak provizyon işlemlerinde herhangi bir sorun yaşanmaması ve bu geçiş döneminin daha sağlıklı geçirilebilmesi için, yukarıdaki işlemlerin uygulamasının hastalara bir kez daha hatırlanması gerekmektedir.

SGK ile yapılan görüşme neticesinde, SGK Provizyon Sistemi'nde tanımlı bulunmayan Kurumların Kurum Kodlarının ise yapılacak duyuru ile yayımlanacağı bildirilmiş olup, söz konusu kodların Provizyon Sistemine kaydı 'Kurum Kodu Giriş' bölümünden yapılacaktır.

Ancak sistemin işleyişinin kolaylaştırılması ve hastaların mağduriyet yaşamamaları için SGK'ya devri gerçekleşecek bu Kurumların tek bir kod ile sisteme kaydedilmesinin gerekliliği konusu Birliğimiz tarafından SGK'ya yapılan yazılı başvuru ile dile getirilmiş olup, Kurumdan tarafımıza yapılacak bildirim neticesi tarafınıza duyurulacaktır.

DEVLET MEMURLARININ GSS KAPSAMINA ALINMASI HAKKINDA SGK PROVİZYON SİSTEMİ'NDE YAYIMLANAN MESAJ HAKKINDA

(2010-01-14)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

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 karşılanacaktır.

Ancak SGK'ya devri gerçekleşecek olan bu kişilerin kurumlarının, Kurum Provizyon Sistemi'nde tanımlı bulunmayan kodlarının tek bir kod olarak belirlenmesinin sistemin işleyişinin rahat bir şekilde olması ve hem iş yükü hem de hasta açısından mağduriyetlerin yaşanmaması açısından büyük önem taşıyacağı Birliğimiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumuna yapılan yazılı başvuru ile iletilmişti.

Konu hakkında SGK Provizyon Sistemi Mesaj Görme-Özel Mesaj bölümünde yayımlanan 14.01.2010 tarihli "Memurların GSS Kapsamına Alınması" konulu duyuruda,

15.01.2010 tarihinden itibaren memur reçetelerinin girişinde 700009 kurum kodunun kullanılacağı ve ayrıca ilaç katılım payı muayene ücretlerinin Ekim 2008'de kapsama alınan memurlarda olduğu gibi elden alınacağı bildirilmiştir.

MEMURLARIN SGK PROVİZYON SİSTEMİNE GİRİŞ KODU

(2010-01-14)

SGK provizyon Sisteminde yapılan duyuru aşağıda yer almaktadır;

15.01.2010 TARİHİNDEN İTİBAREN MEMUR REÇETELERİNİN GİRİŞİNDE 700009 KURUM KODU KULLANILACAKTIR.

AYRICA İLAÇ KATILIM PAYI VE MUAYENE ÜCRETLERİ EKİM 2008 DE KAPSAMA ALINAN MEMURLARDA OLDUĞU GİBİ ELDEN ALINACAKTIR.

Buna göre;

Meslektaşlarımızın 15 Ocak 2010 tarihi öncesi tarih taşıyan memur ve bakmakla yükümlü olduklarına ait reçeteleri 700009 kodu ile SGK'ya girmemeleri gerekmektedir.

15 Ocak 2010 tarihinden itibaren memur ve bakmakla yükümlü oldukları kişilere ait reçeteler,otokopili karne zorunluluğu ve hasta sevk kağıdı zorunluluğu olmadan,SGK Provizyon Sistemine 700009 Kurum Kodu ile kaydedilecektir.

700009 Kurum Kodu ile sistemden onay alınan reçetelere ait %20 Katılım Payı ve muayene ücretleri eczane tarafından tahsil edilecektir.(Katılım payları ve muayene ücretlerinin,memurların maaşından kesilmeyeceği hususuna dikkat ediniz)

Memurlar ve bakmakla yükümlü oldukları kişiler,hangi kuruma ve hangi ile bağlı olursa olsun,SGK'na devir olduklarından dolayı reçeteleri il/kurum farklılığı gözetilmeden SGK ile sözleşmeli eczanelerden karşılanabilecektir.

700009 Kurum kodu ile girilen reçeteler SGK Provizyon Sistemi'nde Dökümlerde GSS(Diğer) kısmında yer alacaktır.

SGK'YA DEVREDİLEN KURUMLAR HAKKINDA BİLGİLENDİRME

(2010-01-15)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

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 karşılanacaktır.

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 ile bunların bakmakla yükümlü oldukları kişiler,
- 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.

BASIN AÇIKLAMASI-SÖZLEŞME SÜRÜYOR, ECZACININ SORUNU DA!

(2010-01-15)

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 yönelik 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 cezalandıramayacağı 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.

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİ VE 51 ECZACI ODASI BAŞKANI

KAMU PERSONELİNİN GSS KAPSAMINA ALINMASI HAKKINDA SGK TARAFINDAN YAPILAN DUYURU

(2010-01-15)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

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. Kamu 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.

SGK'NIN SÖZLEŞMELERİN YÜRÜTÜMÜNÜN DEVAMINA DAİR DUYURUSU İLE İLGİLİ TEB MERKEZ HEYETİNİN AÇIKLAMASI

(2010-01-15)

Bilindiği gibi, 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 işlemi T.C. Danıştay Onuncu Daire'nin 12.01.2009 tarihli kararı ile durdurulmuştur.

Bu karar uyarınca, Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından, işleme ilişkin savunma verildikten veya yasal savunma verme süresi geçtikten sonra karar tesis edileceğinden, Birliğimiz ile Sosyal Güvenlik Kurumu arasında şu an yürürlükte bulunan Protokol Danıştay'ın nihai kararına kadar geçerliğini koruyacaktır. Kurum ile sözleşmeli eczaneler Kurumla imzalamış oldukları "tıp sözleşmeler"e uygun olarak ilaç temin hizmetini vermeyi sürdürecektir.

Diğer yandan, Türk Eczacıları Birliği tarafından, 18 Eylül 2009 tarihinde İlaç Fiyat Kararnamesi'nde ve Sağlık Uygulama Tebliği'nde yapılan düzenlemelerden kaynaklanan sorunlar ile eczacıların mevcut sorunlarına çözüm içeren hükümlerin yer aldığı yeni bir protokol imzalanması için Sosyal Güvenlik Kurumu ile Türk Eczacıları Birliği arasında görüşmelerinin sürdürülmesi değerlendirilmiştir.

Ancak, bugün (15.01.2010) Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı Sayın M.Emin Zararsız'ın, bazı basın organlarına verdiği açıklamalarda, Danıştay Kararının Sosyal Güvenlik Kurumu'na tebliğinden sonra 30 gün içerisinde uygulamaya konulabileceği ifade edilmiştir. Bu gelişme üzerine, Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti, SGK Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürü Sayın Hasan Çağıl ile bir toplantı yaparak, Kurum tarafından konuya açıklık getirecek bir açıklama yapılmasının gerekliliğine dikkat çekmiştir. Genel Müdürlük ile yapılan görüşmede ayrıca, Türk Eczacıları Birliği'nin 14.01.2010 tarihinde gerçekleşen



2. Başkanlar Danışma Kurulu Toplantısı'nda alınan kararlar doğrultusunda, Birliğimizin 18 Eylül sürecinden itibaren yaptığı üç Başkanlar Danışma Kurulu Toplantısı'nda ortaklaştığı taleplerini içeren bir protokolün yapılması konusundaki görüşleri aktarılmıştır.

Görüşmenin ardından, Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü tarafından, Kurum'un Danıştay'ın yürütmeyi durdurma kararına uygun olarak davranacağı ve eczacılar ile imzalanmış bulunan 2009 Yılı Eczane Protokolü'nün yürürlüğünün devam ettiğini bildiren bir duyuru hazırlanarak Kurumun web sitesinde yayımlanmıştır.

Türk Eczacıları Birliği ile Kurum arasında yukarıda bahsedildiği şekilde, eczacıların 4 Aralık sürecinde dile getirilen sorunlarını çözmeye yönelik hükümleri içeren bir protokol imzalanması talebi ile ilgili ise değerlendirme yapılacağı ve önümüzdeki hafta içerisinde Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından bilgi verileceği ifade edilmiştir.

Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti'nin, Sosyal Güvenlik Kurumu ile 11.01.2009 tarihinde yapılan görüşmede Kurum tarafından bildirilen ve TEB tarafından kabul edilemeyeceği ifade edilen, web sitemiz üzerinden yapılan duyurumuzda da aktarılan hususlarla ilgili olarak herhangi bir görüş değişikliği söz konusu değildir. Ancak, eczacının mevcut sorunlarına çözüm olacak bir protokol için görüşmelerin bir an önce başlaması konusunda bir irademiz ve isteğimiz mevcuttur.

Bugün İstanbul Eczacı Odası tarafından, Odanın web sitesi üzerinden, hiçbir şekilde gerçeği yansıtmayan, şu anda en son ihtiyacımız olan şekilde bir güven bunalımı yaratmaya yönelik bir duyuru yayımlanarak, gerçek olmayan duyumlara dayalı bir bilgilendirme yapılmıştır. Birliğimiz tarafından, bu duyuruda belirtildiği şekilde, "dayatmaları kabul edecek" bir şartnameye imza atılması söz konusu bile olamaz.

Birliğimiz, eczacıları 4 Aralık sürecine götüren sorunların devam ettiğinin altını çizmekte ve bu sorunları ortadan kaldırmak için muhatapları kimse, onlarla görüşmeye devam etmektedir. Bu dönemde temel ihtiyacımız, eczacıların birlikte, dayanışma içinde mesleğini ve meslek hakkını korumaya devam etmesidir. Eminiz eczacı meslektaşlarımız da, bu dayanışmayı bilinçli ya da bilinçsiz olarak ortadan kaldırmaya yönelik içeriden veya dışarıdan gösterilen tepkilere prim vermeyeceklerdir.

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİ

İLAÇ TAKİP SİSTEMİ HAKKINDA

(2010-01-18)

Değerli Meslektaşlarımız,

Adana İl Sağlık Müdürlüğü İlaç ve Eczacılık Şube Müdürlüğü tarafından odamıza gönderilen "İlaç Takip Sistemi" ile ilgili yazı aşağıdaki gibidir;

İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün 14.01.2010 tarihli e-mail olarak gönderilen yazısında ilimizde faaliyet gösteren bazı eczanelerin İTS (İlaç Takip Sistemi) kayıtlarında eksiklikler olduğu bazılarında ise eczacıların sisteme kayıtlı mail adreslerine (özellikle yahoo olanlar) iletilerin gitmediği bu nedenlerle şu ana kadar İlaç Takip Sistemi ile alakalı herhangi bir mail alamamış eczanelerin mutlaka Sağlık Müdürlüklerine başvurmaları istenmektedir.

Yukarıda açıklanan sebeplerle ilimiz eczanelerinin acilen İlaç Takip Sisteminden gelen mailleri kontrol ederek eksik ve hataları Müdürlüğümüz İlaç ve Eczacılık Şubesine iletmeleri hiç mail almamış eczanelerin gerekirse yeni e-mail adresi alarak yine Şubemize başvurmaları gerekmektedir. Konunun önemi nedeniyle yukarıdaki hususların tüm eczanelere acilen duyurulması gerekmektedir.

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ'NÜN YAZISI web sitemizdedir.

KAMU KURUM İSKONTO ORANLARI DÜZENLENEN İLAÇLARA AİT GÜNCEL LİSTE

(2010-01-18)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından birçok kez güncellenen, 04.12.2009 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere kamu kurum iskontosunda düzenleme yapılan ilaçlara ait listenin ve daha sonra yine SGK tarafından yayımlanan 12.01.2010 ve 16.01.2010 tarihlerinden itibaren geçerli olacak kamu kurum iskonto değişikliklerini içeren listelerin birleştirilmesiyle oluşturulan, kamu kurum iskonto oranları değişen ilaçlara ait son durumu gösterir liste ekte bilgilerinize sunulmaktadır.

KKİ Oranları Düzenlenen İlaçlara Ait Güncel Liste web sitemizdedir.

TBMM PERSONELİNİN SAĞLIK HARCAMALARININ SGK'YA DEVRİ

(2010-01-19)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB'den Odamıza gönderilen "TBMM PERSONELİNİN SAĞLIK HARCAMALARININ SGK'YA DEVRİ" ile ilgili yazı ektedir;

Buna göre "TBMM Memurları Tedavi Yardımı ve Cenaze Giderleri Yönetmeliği" kapsamındaki personel ve bakmakla yükümlü buldukları aile fertlerinin tedavi hizmetlerinin 15.01.2010 tarihi itibarıyla Sosyal Güvenlik Kurumu'na devredileceği" belirtilmektedir.

SGK KAMU KURUM İSKONTOSU ORANLARI LİSTESİ ve KKİ UYGULAMALARINDA FARKLILIK GÖRÜLEN İLAÇLAR LİSTESİ

(2010-01-19)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Birliğimiz tarafından, Sağlık Uygulama Tebliği Eki EK-2/D Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi, Sosyal Güvenlik Kurumu Provizyon Sistemi ve ilaçların depolardan temin koşullarını içeren listeler üzerinde yapılan çalışmalar sonucunda hazırlanan "Kamu Kurum İskontosu Uygulamasında Farklılık Görülen İlaçlar Listesi", Birliğimiz resmi internet sitesi üzerinden yayımlanan 29.12.2009 ve 08.10.2010 tarihli haberlerimiz ile üyelerimizin bilgilerine sunulmuştur.

Söz konusu listelerdeki farklılıkların giderilmesi için Birliğimiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu, ecza kooperatifleri, ecza depoları ile ilgili ilaç firmaları nezdinde gerekli resmi başvurular yapılmış ve başvurularımız depolar, kooperatifler ve ilaç firmaları ile yapılan görüşmelerle de takip edilmiştir.

Birliğimiz tarafından sürdürülen bu çalışmaların sonucunda, gerek ecza depolarının ve ecza kooperatiflerinin yapmış olduğu düzenlemelerin, gerekse Sosyal Güvenlik Kurumunun



yapmış olduğu g¼ncellemelerin neticesinde, başlangıçta 301 kalem olan “Kamu Kurum İskontosu Uygulamasında Farklılık G¼r¼len İlaçlar Listesi”, 41 kaleme d¼ř¼r¼lm¼řt¼r. S¼z konusu liste yazımız ekinde yer almaktadır.

“Kamu Kurum İskontosu Uygulamasında Farklılık G¼r¼len İlaçlar Listesi”nin tamamen ortadan kaldırılması ve bu suretle uygulamada birliğin sağlanması i¼in Birliğimiz tarafından ilgili firmalara gerekli uyarılar yapılmaya ve Kurumlar nezdinde de gerekli girişimlerde bulunmaya devam edilmektedir.

Birliğimiz tarafından s¼rd¼r¼len ¼alıřmaların yanı sıra, ¼yelerimizin, ekteki listede yer alan ila¼ların temini ile kamuya fatura edilmesi sırasında uygulanan KKİ oranlarındaki farklılık nedeniyle mağdur olmaması amacıyla, listede yer alan ila¼lar i¼in;

— ¼alıřtıkları depoları konu hakkında uyardıkları,

— KKİ farklılığı ¼reticiden kaynaklanıyor ise, s¼z konusu ila¼ yerine eşdeğerlerini tercih etmelerinin önemini bir kez daha vurgulamakta yarar g¼rmekteyiz.

Yine, ¼nceki duyurularımızda da belirttiğimiz gibi, ekteki listede yer almamakla birlikte, benzer şekilde ilacın alışında ve satışında uygulanan KKİ oranları arasında farklılık bulunan ila¼lara dair tespitlerinizin kki@teb.org.tr adresine bildirilmesini rica ediyoruz

T¼RK ECZACILARI BİRLİĞİ

KKİ Uygulamasında Farklılık G¼r¼len İlaç Listesi Web Sitemizdedir.

SEHVEN UNUTULAN REÇETELER VE FATURALANDIRMA İŞLEMLERİ SONRASI OLUŞAN HATALAR HAKKINDA

(2010-01-19)

Değerli Meslektaşlarımız,

SGK Adana Sosyal G¼venlik İl M¼d¼rl¼đ¼ Sağlık Sosyal G¼venlik Merkezi'nden

Odamıza g¼nderilen yazılarda;

“Kurumumuzla s¼zleřmeli olan eczanelerin, faturalandırma aşamasında veya faturalandırma işlemleri sonrasında oluşan hatalardan kaynaklı; d¼k¼m iptali, fatura numarası d¼zeltme taleplerinin ve S.U.T. hakkında sorulmak istenilen hususların, M¼d¼rl¼đ¼m¼z santral telefonlarından dahili 115 numaradan veya 432 39 26 numaralı hattan sorulması, bu hususlarla ilgili fax ¼ekilmesi istenildiğinde de aynı numaralı (432 39 26) faksın kullanılması”

Ayrıca; M¼d¼rl¼đ¼m¼ze teslim edilmek ¼zere hazırlanan fatura eki re¼etelerin sonlandırmasını yapmadan ¼nce genel kontrollerinin yapılarak eksikliklerinin giderilmesi, eğer d¼k¼m alındıktan sonra herhangi bir re¼ete eksikliği vs. tespit edilirse d¼k¼m iptali yapılarak gerekli d¼zeltmeler yapıldıktan sonra d¼k¼m alınmasını ve faturaların sonlandırılarak Kuruma teslim edilmesi gerektiği”

İfade edilmektedir.

İLAÇ VE ECZACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ TARAFINDAN YAYIMLANAN 19.01.2010 TARİHİ İTİBARIYLA FİYATI DÜŞECEK İLAÇ LİSTESİ

(2010-01-20)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından 15.01.2010 tarihinde yayımlanan ve 19.01.2010 tarihinde (bugün) yürürlüğe giren ilaç fiyat listesinden, fiyatı düşecek ilaçlar tasnif edilmiş olup, ekte bilgilerinize sunulmaktadır.

Birliğimiz tarafından, hem 18.01.2010 tarihinde internet sayfamızdan duyurduğumuz Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından yayımlanan kamu kurum iskontosu değişen ilaçlara ait listeler hem de İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından yayımlanan fiyatı düşecek ilaç listesi ecza kooperatiflerimize ve ecza depolarına gönderilerek eczacılarımızın bu listelerde yer alan ilaçlardan kaynaklı stok zararının telafisi konusunda gerekli takibin yapılması ve bu konuda gereğini yapmayan firmaların tarafımıza bildirilmesi talep edilmiştir.

Meslektaşlarımızın stoklarında bulunan ilaçlar nedeniyle mağduriyetinin önlenmesi noktasında gerekli takibin yapıldığını tüm üyelerimizin bilgisine sunarız.

İEGM Tarafından Yayınlanan Fiyatı Düşecek İlaç Listesi web sitemizdedir

SGK'YA DEVREDİLEN KURUMLAR HK BİLGİLENDİRME

(2010-01-20)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

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.

SGK ÖDEMELERİNDEN DÜŞÜRÜLEN MUAYENE ÜCRETLERİNİN HESAPLANMASI HAKKINDA

(2010-01-22)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEb web sitesinde yayınlanan yazı ile;

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, hazırlanmış 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 için;

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

SGK YURTDIŞI REÇETELERİ İLE İLGİLİ SGK YETKİLİLERİ İLE YAPILAN GÖRÜŞME SONUÇLARI

(2010-01-22)

Değerli Meslektaşlar,

Yurtdışı sigortalılarına ait reçetelerin karşılanması ve faturalandırılması ile ilgili geçmişte birçok duyuru yapılmış ve uygulamada standart sağlanmasına çalışılmıştır. Ancak yine de bazı konularda hala eksik veya yanlış işlemler yapıldığı tespit edilmektedir. →

İşlemlerin hızlanması, ödemelerin zamanında yapılması ve kesintilerin azaltılması için aşağıda bahsi geçen konulara, bir kez daha, dikkat edilmesi önemle duyurulur. 1 Ocak 2010 tarihinden itibaren karşılanan Yurtdışı SSK Reçeteleri Kuruma aşağıdaki şekilde teslim edilmelidir.

SGK Yurtdışı hastalarına ait reçetelerin karşılanması aşağıdaki örnekle izah edilmeye çalışılmıştır. Belge üzerinde dikkat edilecek hususlar da işaretlenerek belirtilmiştir. Sosyal Güvenlik Sözleşmesine Göre Sağlık Yardım belgesi (SGSGSYB) dışındaki belgelerle reçete karşılanmamalıdır.

Sosyal Güvenlik Sözleşmesine Göre Sağlık Yardım belgesinin (SGSGSYB) 1 ile işaretli bölümünde sigortalının hangi ülkeden sigortalı olduğu belirtilmiştir. Reçetelerin üzerinde bu ülkenin belirtilmesi unutulmamalıdır. Reçeteler, önce ülkelere göre, daha sonra aynı ülkeden sigortalı/emekli olanlar için 7 ile işaretli bölümde verildiği sosyal güvenlik merkezine göre tasnif edilmelidir.

Belgede mutlaka Sosyal Güvenlik Merkezi'nin mührü (Belgede 6 ile işaretli bölüm) bulunmalıdır.

Reçetede hastanın adı Belgede 4 ile işaretli bölümde mutlaka yer almalıdır.

Belgede 5 ile işaretli bölüme dikkat edilmeli, bu tarihten sonraki tarihi içeren reçeteler karşılanmamalıdır.

Belgede 3 ile işaretli bölümde sigortalının ÇALIŞAN ya da EMEKLİ olduğu işaretlenmiştir. Belgede "Sigortalı" bölümü işaretlenmiş ise ÇALIŞAN (%20 katılım paylı) olarak işlem yapılır. Belgede "Gelir-Aylık Sahibi" bölümü işaretlenmiş ise EMEKLİ (%10 katılım paylı) olarak işlem yapılır. SSK Yurtdışı Çalışan-Emekli ve Yakınları reçeteleri için SGK Provizyon Sisteminde DENEME çıktısı alınabilmesi için; öncelikle "Kurum Kodu Giriş" bölümünden "Kurum Kodu" bölümüne "999999" kodu, "DENEME" adı altında eklenmelidir.

SSK Yurtdışı Çalışan ve Yakınları reçeteleri için;

"Reçete Giriş" bölümüne gelindiğinde sağ tarafta yer alan "Kurum" bölümünden "999999" kodlu DENEME kurumu seçilir.

Emekli sicili bölümüne 444444444 (9 adet 4) girilir.

Karne no bölümüne ise Z123456 girilir.

Reçetenin Hastane No, protokol no, doktor adı ve soyadı, doktor diploma no, reçete tarihi, ilaç alım tarihi reçeteye göre girilir.

Reçete sayfa no bölümüne Bayan için 98; erkek için 99 girilir.

Daha sonra ilaçlar ve dozları girilir. Kaydetme işleminden sonra reçete arkası çıktısı reçeteye eklenir.

Bu kodlar girilerek sistemden %20 katılım paylı reçetelere ait Deneme çıktısı alınabilir.

SSK Yurtdışı Emekli ve Yakınları için;

"Reçete Giriş" bölümüne gelindiğinde sağ tarafta yer alan "Kurum" bölümünden "999999" kodlu DENEME kurumu seçilir.

Emekli sicili bölümüne 555555555 (9 adet 5) girilir.

Karne no bölümüne Z555555 girilir.



Reçetenin Hastane No, protokol no, doktor adı ve soyadı, doktor diploma no, reçete tarihi, ilaç alım tarihi reçeteye göre girilir.

Reçete sayfa no bölümüne Bayan için 98; erkek için 99 girilir.

Daha sonra ilaçlar ve dozları girilir. Kaydetme işleminden sonra reçete arkası çıktısı reçeteye eklenir.

Bu kodlar girilerek sistemden %10 katılım paylı reçetelere ait Deneme çıktısı alınabilir.

SGK Yurtdışı hastalarına (ÇALIŞAN ya da EMEKLİ ayrımı olmaksızın) ait %10-20 katılım payları hastanın kendisinden tahsil edilmelidir.

SGK Yurtdışı hastalarının ilaçları SGK Provizyon Sistemine girilmeyip, manüel faturalandırıldığından, SGK Yurtdışı hastalarına ait raporlu ilaçlarının bitip bitmediğinin takibi rapor arkasından yapılmaktadır. SGK Yurtdışı raporlu hastalarına ait reçete karşılanırken rapor asıllarının arkasına öncelikle reçeteyi yazan doktor tarafından reçete tarihi ve adetleriyle birlikte reçetede ki ilaçlar yazılmış olmalıdır. SGK Yurtdışı raporlu hastalarına ait reçetede ki ilaçlar, doktor tarafından rapor aslının arkasına yazılmamış ise KESİNLİKLE karşılanmamalıdır. Daha sonra raporun aslına eczacı verdiği ilaçları, adedini ve DENEME ÇIKTISI'NDA yer alan ilaç bitim tarihlerini yazdıktan sonra, raporun aslının arkalı önlü fotokopisi çekilecek ve son olarak da rapor fotokopisine "ASLI GİBİDİR" onayı yapılacaktır.

MUAYENE KATILIM ÜCRETİ: SSK Yurtdışı Reçetelerine ait muayene katılım payı ücreti sağlık ocakları ve Aile Sağlığı Merkezlerinde yazılanlar için 2 TL, diğer hastane ve özel merkezlerde yazılanlar için 3 TL muayene katılım ücretinin hastalardan tahsil edilmesi gerekmektedir. 01/10/2009 tarihinden sonra verilen reçetelerde muayene katılım ücretleri döküm listelerinde ve teslim dilekçesinde toplam olarak belirtilmelidir. Faturada muayene katılım ücretlerinin belirtilmesine gerek yoktur.

2-) Sosyal Güvenlik Sözleşmesine Göre Sağlık Yardım belgesinin (SGSGSYB) 3 ile işaretlenmiş bölümde % 20, gelir/aylık sahibi işaretlenmişse % 10 ilaç katılım payı alınacaktır. Aksi durum, kurumdan fazla para talebi ya da sigortalı mağduriyetine yol açacaktır.

3-) Faturaların teslimi mutlaka dilekçe (EK-1) ile olmalıdır.

4-) Fatura kesilirken aşağıdaki kalemlerin mutlaka yazması gerekir.

REÇETE BRÜT TUTARI

İSKONTO TUTARI

KATILIM PAYI

NET/ÖDENECEK TUTAR

(Faturada sadece "Net Tutar"ın yazılması KABUL EDİLMEYECEKTİR)

Faturada muayene ücretlerinin belirtilmesine gerek yoktur.

5-) Reçete arkalarında protokolde de belirtildiği gibi mutlaka provizyon "DENEME ÇIKTISI" verilecektir. Hasta Listesi standart olacağından (Md.8) Byte, Farmakom gibi bağımsız eczane otomasyon programlarından reçete çıktısı ve hasta listesi hazırlamaya gerek yoktur.

6-) Provizyon alınarak karşılanan reçetelerde olduğu gibi yurtdışı sigortalılarının reçetelerinde de, protokolün 3.2.3 maddesine titizlikle uyulmalıdır.

7-) Reçetelerin aylık olarak Kuruma teslim edilmesi gerekmektedir.

8) Karşılanacak reçetelerde ve YURTDIŞI SSK fatura kesiminde aşağıdaki yol izlenecektir.

Reçeteler önce ülkelere gere tasnif edilecektir.

Daha sonra her ülke kendi içinde SGSGSYB'nin verdiği Müdürlük/Sosyal Güvenlik Merkezine göre ayrılacaktır.

Bu şekilde ülke ve Sosyal Güvenlik Sözleşmesine Göre Sağlık Yardım belgesinin (SGSGSYB) verildiği müdürlük ayırımı yapılmış grupların her birine ayrı liste hazırlanacak ve ayrı fatura kesilecektir. (Almanya/Adana. Almanya/İskenderun. Belçika/Tarsus gibi)

Emekli/çalışan/raporlu, kendisi/yakını ayırımı yapılarak fatura kesilmesi gerekmez, tek faturada gösterilebilir.

Hasta listesi standart hale getirilmiştir. (EK-2) Sigortalının veya aylık sahibinin adı/soyadı kısmına Sosyal Güvenlik Sözleşmesine Göre Sağlık Yardım belgesinin (SGSGSYB'nin) 3 no'lu bölümündeki kişinin adı ve soyadı kısaltma yapılmaksızın yazılmalıdır.

Hastanın adı/soyadı kısmına; reçete sahibinin adı soyadı kısaltma yapılmaksızın yazılmalıdır.

Yakınlığı kısmı: SGSGSYB'nin 4 no'lu bölümündeki sağlık yardımından yararlanacak olanlar hakkındaki bilgilerden doldurulacaktır (EŞİ/KIZI/OĞLU/ANNESİ/BABASI gibi).

Formüler Rumuzu ve Dosya No kısmına; SGSGSYB'nin 2 no'lu bölümündeki rumuz ve 3 no'lu bölümdeki dosya numarası yazılacaktır. (Örnekte 2 ile işaretli bölüm)

Tedavi ile ilgili işlem tarihi, reçete tarihidir.

Diğer sütunlara deneme çıktısında yer alan tutarlar yazılacaktır.

SIBUTRAMİN İÇEREN İLAÇLARA UYGULANAN GERİ ÇEKME İŞLEMİ HAKKINDA

(2010-01-25)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

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

"Sibutramin" ihtiva eden ilaçların "kardiyovasküler 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.

SGK DENETLEMELERİ HAKKINDA

(2010-01-25)

Değerli Meslektaşlarımız,

21.01.2010 tarihinde Odamız Genel Sekreteri Ecz. Ersun ÖZKAN, Odamız Saymanı Ecz. Hakan FENNİBİLEK, Yönetim Kurulu Üyemiz Ecz. Ö. Mürsel YALBUZDAĞ ve Hatay, Mersin, Osmaniye Eczacı Odası Temsilcileri, SGK Denetlemeleri, denetimlerde yaşanan sorunlar ve denetim sonrası hazırlanan raporlar ile ilgili olarak SGK Başkanlığı Sağlık Sosyal Güvenlik Merkez Müdürlüğü İlaç ve Eczacılık Şube Müdür Yardımcısı Ecz. Belma DEMİR, SGK Kurum Avukatı Sitare LOGOĞLU ve SGK Denetçi Eczacılarından Ecz. Mustafa ÖZKANAT ile bir görüşme yapılmıştır.

Yapılan bu görüşmede denetlemelerde ve denetleme sonrası hazırlanan raporlardan dolayı meslektaşlarımızın yaşadığı sıkıntılar kurum yetkililerine iletilmiştir. Ayrıca yapılan denetlemelerde meslektaşlarımızın cezai işleme maruz kalmasına neden olan konu başlıklarının ve 2009 protokolünün ceza maddeleri ile SGK denetleme tutanağının bir kez daha meslektaşlarımıza duyurulmasına karar verilmiştir.

Buna göre;

- 1) Eczanelerimizde yapılacak denetlemelerde süresi dolmamış raporlarla birlikte günü geçmiş raporların da bulunmasının eczacı açısından sorun yaratacağı ve günü geçmemiş raporlarla aynı işlemin yapılacağı bildirilmiştir. Eczanelerde, rapor ya da rapor fotokopisi bulunmaması gerekmektedir.
- 2) Kupürü kesilmiş ve poşet içerisinde bulunan ilaçların sahiplerini mutlaka reçete fotokopisi veya reçete bilgisayar çıktısı ile belgelendirmek gerekmektedir. Poşet veya ilaç kutularının üzerine sadece hasta veya hasta yakınının isminin yazılı olması yeterli değildir. Ayrıca hasta veya hasta yakınları tarafından kullanılmadığı gerekçesi ile eczaneye teslim edilen ilaçlar da aynı şekilde değerlendirilecektir.
- 3) Eczanelerde nüfus kâğıdı fotokopilerinin bulundurulmaması gerekmektedir.
- 4) Reçete arkası imzaların mutlaka ilaçları alan kişiye ait olmasına dikkat edilmeli; ilacı alan kişi hastanın 1. Derece yakını değil ise mutlaka TC Kimlik Numarası yazılmalı, özellikle çocuk hastaların reçete arkasında ilaçları alan kişinin adı soyadı yazılmalıdır. 2-3 aylık bebeklere ait reçete arkalarına ilaçları teslim alan kişinin ad – soyad ve imzasının olmasına dikkat edilmesi gerekmektedir.
- 5) Eczanelerde hiç bir şekilde sağlık karnesi bulundurulmayacaktır. (vizesi dolanlar dâhil). Hastaların unuttuğu karneler ilgili birimlere (SGK Sosyal Güvenlik Merkezlerine) teslim edilmelidir.
- 6) Eczanelerde miadı dolmuş ilaç bulunmaması gerekmektedir. Miadı dolup, imha edilmek üzere eczanede bekleyen ilaçların küpürlerinin üzerleri çizilerek iptal edilmez.

SGK ECZANE DENETİM TUTANAĞI, PROTOKOLÜN CEZAI MADDELERİ, web sitemizde yer almaktadır.

KURUM TABİPLİĞİ VE İŞ YERİ HEKİMİ REÇETELERİNİN KARŞILANMASI HAKKINDA

(2010-01-25)

Değerli Meslektaşlarımız,

SGK yetkilileri ile yapılan görüşme sonucunda; Kamu Personeli Sağlık Hizmetlerinin SGK' ya devri reçetelerinin karşılanması ile ilgili sonrasında kurum tabipliği ve iş yeri hekimliği

aşağıdaki hususların hatırlatılmasına gerek duyulmuştur.

- Kurum tabibi, ilgili kurumda çalışan kamu personeli (memur) reçetelerini yazabilecektir.
- İş yeri hekiminin yazdığı SSK kapsamındaki çalışanlara ait reçeteler 15 Ocak öncesinde olduğu gibi karşılanabilecektir.
- Bünyesinde kamu personeli ile birlikte SSK kapsamında çalışan bulunan kurumlarda (örneğin; belediyeler) memur reçetelerinin kurum tabibi, SSK kapsamındaki çalışan reçetelerinin iş yeri hekimi tarafından yazıldığına dikkat edilmelidir.
- Kurum tabibi ve iş yeri hekimi reçetelerinin aile hekimi reçetelerindeki gibi uzman hekim statüsünde değerlendirilmemesi gerekmektedir. Yani kurum tabibi ve iş yeri hekimi, uzman hekimce reçetelendiğinde ödenen ilaçları yazamaz.

EYLEM' DEKİ TEKEL İŞÇİLERİNİN İLAÇ İHTİYAÇLARI HAKKINDA

(2010-01-26)

Değerli Meslektaşlarımız,

Yaklaşık 45 gündür Ankara' da eylemde bulunan Tekel işçileri ciddi anlamda sağlık ve barınma sorunu yaşamaktadırlar. 27.01.2010 tarihinde bir grup eczacı meslektaşımız, Tekel işçilerine destek vermek amacı ile Ankara'ya gidilecektir.

Tekel işçilerinin yaşadıkları sağlık sorunlarına bir nebze de olsa çözüm olmak amacı ile aşağıda listesi bulunan ilaç gruplarından Ankara'ya götürmeyi planlıyoruz. Destek vermek isteyen meslektaşlarımız yarın saat 15.00'e kadar bu ilaçları odamıza teslim edebilirler.

Ayrıca gitmek isteyen meslektaşlarımız için hareket tarihi ve saati aşağıdaki gibidir.

İhtiyaç duyulan İlaç Grupları:

Ağrı Kesiciler, Göz Damlası, Mantar Pomadı, Mide ilacı, Antibiyotik, Vitamin

Hareket Tarihi : 27.01.2010

Yer : Tren İstasyonu

Saat : 19.30

SGK'NIN 23.01.2010 VE 26.01.2010 TARİHLİ KAMU KURUM İSKONTOSU DÜZENLEMELERİ (2010-01-27)

Değerli Meslektaşlarımız,

TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;

Sosyal Güvenlik Kurumu resmi internet sitesi üzerinden, 22.01.2010 ve 26.01.2010 tarihlerinde yayımlanan listelerle toplam 56 kalem ilacın kamu kurum iskontosu düşürülmüştür.

Söz konusu listeler web sitemizdedir.

SGK DİYALİZ-MOR VE TURUNCU REÇETELERİNİN KARŞILANMASI HAKKINDA

(2010-01-27)

Değerli Meslektaşlar,

Bilindiği üzere 20.11.2009 tarihinde yaptığımız duyuru ile hukuki süreç devam ettiğinden dolayı Maliye Bakanlığı'na bağlı Konsolide Bütçeye bağlı Kurumların ve Yeşil Kart hastalarına ait Eritropoietin-Darbepoetin ve Diyaliz Solüsyonları reçeteleri ile Mor ve Turuncu Reçeteye tabi ilaçlarının (2009 protokolünün 3.7 maddesinde belirtilen ilaçlar) dağıtımına son verilmişti. Ancak 15.01.2010 tarihi itibarıyla Maliye Bakanlığı'na bağlı Konsolide Bütçeli tüm Kurumlar (Türk Silahlı Kuvvetleri ve Jandarma hariç) , Belediyeler, KİT'ler SGK kapsamına girdiğinden dolayı; 15 Ocak 2010 tarihinden itibaren Sosyal Güvenlik Kurumu kapsamında (15 Ocak'tan önce Maliye Bakanlığı'na bağlı Konsolide Bütçeli tüm Kurumlar, Belediyeler, KİT'ler de dahil olmak üzere) karşılanan diyaliz solüsyonları, eritropoetin-darbepoetin preparatlar ile turuncu ve mor reçeteli ilaçlar limitli tur sistemine dâhil olmuştur. Bu nedenle 15 Ocak 2010 tarihinden itibaren SGK Kapsamına giren bu reçetelerin eczaneler tarafından limit dâhilinde karşılanması, eczanenin limiti dolu ise hastanın Eczacı Odası'na yönlendirilmesi gerekmektedir.

Odamız web sayfasındaki diyaliz ve kan ürünü sıralı eczane listesi incelendiğinde, sistemdeki eczanelerden büyük kısmının henüz bir adet diyaliz/kan ürünü reçetesi karşılayamadığı; buna mukabil bazı meslektaşlarımızın da limit aşımı yaptığı gözlenmektedir. Turun daha hızlı ve sağlıklı yürümesi için meslektaşlarımızın limit aşmamaya dikkat etmesi gerekmektedir.

Bir önemli konuda; limitli tur sistemine dâhil olup da, hastanın acil ihtiyacı olan özellikle kan ürünü ve faktör reçetelerini karşılamaktan çekinen meslektaşlarımızla ilgili olarak da yoğun şikâyet gelmektedir. Sağlık Uygulama Tebliği hükümlerine uygun reçetelerin karşılanmaması, reçete/kurum ayrımı yapılması Protokol'e göre fesih cezası ile cezalandırılmaktadır. Bu yüzden bu tip reçeteleri karşılamak istemeyen ya da karşılayamayan meslektaşlarımızın limitli tur sırasından çıkmaları gerekmektedir.

Limitli tur sistemine tabi olan reçeteleri karşılayan eczaneler tarafından TEB Reçete Provizyon Sistemine reçetelerin günlük girilmesi, eczane limitlerinin Eczacı Odamız tarafından günlük işlenmesi web sayfamızda şeffaf ve herkes tarafından görülebilmesi açısından önem taşımaktadır. 15.01.2010 tarihinden itibaren Konsolide bütçeli Mor ve Turuncu, Diyaliz Solüsyonları ve Eritropoietin-Darbepoietin reçetelerinin girişlerinin TEB Provizyon Sistemine SGK olarak yapılması gerekmektedir.

Meslektaşlarımızın üst limitli tur sistemi hususunda daha dikkatli davranması, limiti dolan meslektaşlarımızın tur bitmeden kesinlikle reçete karşılamaması, turun en kısa zamanda dönebilmesi açısından önemlidir. Limiti dolan eczanelerde hastaların ilaca daha kolay erişimi ve sıkıntı yaşanmaması için hastaların Eczacı Odası'na yönlendirilmesi önemle duyurulur.

BİRLİĞİMİZ TARAFINDAN AÇILAN DAVA SONUCUNDA, YURT DIŞINDAN MEZUN KİŞİLERE DENKLİK VERİLMESİNE İLİŞKİN YÖK TARAFINDAN YAPTIRILAN SINAV İPTAL EDİLDİ

(2010-01-28)

Değerli Meslektaşlarımız,
TEB web sitesinde yayınlanan yazı ile;



Birliğimiz tarafından, Yurt dışındaki eczacılık fakültelerinden mezun olan kişilere denklik verilebilmesi ve bu kişilerin Türkiye’de eczacılık yapabilmeleri için, 08.09.2008 tarihinde Yüksek ğretim Kurulu tarafından yaptırılan sınavın iptali için açılan davada, 09.03.2009 tarihinde, T.C. Ankara 11.İdare Mahkemesi tarafından, dava konusu işlemin yürütülmesinin durdurulmasına oy birliğiyle karar verilmiş ve bu karar Birliğimiz tarafından duyurulmuştu.

Yapılan yargılama sonucunda, T.C.Ankara 11.İdare Mahkemesi davamızı haklı bularak, Yurtdışı Yükseköğretim Diplomaları Denklik Yönetmeliği hükümleri uyarınca dava konusu sınavın iki aşamalı olarak ve bu aşamalar arasında da iki aylık bir süre bırakılmak suretiyle yapılması ve sınavda başarılı olabilmek için asgari 60 puan alınması gerektiği halde, 13.08.2008 tarihli Yüksek ğretim Genel Kurulu kararı ve 2008 Yurtdışı Yükseköğretim Diplomaları Denklik Yönetmeliği uyarınca Seviye Tespit Sınavı Kılavuzu hükümlerine dayanılarak, Yönetmelik hükümlerine aykırı şekilde ilgililerin sınavın 1.aşamasından muaf tutularak 2.aşama sınavda başarılı olabilmek için alınması gereken asgari başarı puanının 50 puan olarak belirlenmesi suretiyle gerçekleştirilen dava konusu sınavın hukuka ve mevzuata uygun bulunmaması gerekçesiyle iptaline 20.11.2009 tarihinde oybirliğiyle karar vermiştir.

09.03.2009 tarihinde alınan yürütmeyi durdurma kararına rağmen, bu şekilde denklik alarak eczane açmış kişilerin ruhsatlarının iptali gerektiği halde, mahkemeden çıkacak esas kararı bekleyerek bu eczanelerin faaliyetine devam etmesini sağlayan otoriteleri, T.C.Ankara 11.İdare Mahkemesinin 20.11.2009 tarihli esas kararı gereğince bir kez daha göreve çağırıyor ve bu eczanelerin faaliyetlerine devam etmesinin açık bir şekilde hukuk ihlali olacağını bildirerek konunun takipçisi olacağımızı ilan ediyoruz.

Türk Eczacıları Birliği

Merkez Heyeti

T.C.Ankara 11.İdare Mahkemesinin 2008/2214 Esas Numaralı Kararı web sitemizdedir

ECZANE TEKNİSYEN EğİTİMİ HAKKINDA

(2010-01-12)

şakirpaşa Halk Eğitim merkezinde (2.Dönem) 28.02.2009 ve 08.01.2010 tarihleri arasında düzenlenen 60 nolu Eczane Destek Personel Eğitim kursuna ait sertifika almaya hak kazananların listesi ile bu kursta devamsızlık yapıp sertifika alamayacak kursiyerlerin listesi web sitemizdedir.

Sertifika hak eden kursiyerlerin Staj Dosyalarını Odamızda onaylatarak, 22.01.2010 Cuma gününe kadar şakirpaşa Halk Eğitim merkezine eksiksiz teslim etmeleri gerekmektedir.

NOT: 1.Dönem Eczane Destek Personel Eğitimini başarıyla tamamlamış ancak; sertifikalarını alamayan kursiyerler 15.01.2010 Cuma gününe kadar dilekçe ile odamıza başvurmaları gerekmektedir.

OCAK 2010 YENİ AÇILAN ECZANELER**ÖZONUR ECZANESİ****Ecz. Tevfik ÖZONUR**

İlimiz Karataş İlçesi Yeni Mahalle Atatürk Caddesi 4 Sokak No:24/D

NİSAN ECZANESİ**Ecz. Hakan KURU**

İlimiz Kozan İlçesi Tepecikören Köyü No:128

OCAK 2010 KAPANAN ECZANELER

Ecz. Yusuf BAŞAK

BAŞAK Eczanesi

Ecz. Şenay KÜÇÜKTATIL

ŞENAY Eczanesi**OCAK 2010 NAKİL OLAN ECZANELER****İSTİKLAL ECZANESİ****Ecz. Gönül ALTINAY**

İlimiz Seyhan İlçesi Kurtuluş Caddesi, No:131-D adresinde bulunan İSTİKLAL Eczanesini, aynı isim altında Mersin İli Tarsus İlçesi Yenice Beldesi Atatürk Caddesi, Sarıgül Apt.158/B adresine nakil,

RENİN ECZANESİ**Ecz. Elif DUYGUN DALGIÇ**

İlimiz Yüreğir İlçesi Sinanpaşa Mahallesi Kozanyolu Kavşağı No:207 adresinde bulunan RENİN Eczanesini, aynı isim altında İlimiz Seyhan İlçesi Çınarlı Mahallesi Borsa Çıkmazı 61019 Sokak Pamuk Apt. Zemin Kat No:3 adresine nakil,

NİL BERA ECZANESİ**Ecz. Ömer DEMİR**

İlimiz Seyhan İlçesi Barış Mahallesi 58 Sokak No:20 adresinde bulunan BARKAL Eczanesini, NİL BERA ismi altında İlimiz Çukurova İlçesi 100. yıl Mahallesi 85341 Sokak No:3 adresine nakil,

MERKEZ ECZANESİ**Ecz. Turgut DONMA**

İlimiz Seyhan İlçesi Alimünif Caddesi 87 Sokak No:1 adresinde bulunan MERKEZ Eczanesini, aynı isim altında İlimiz Seyhan İlçesi Barış Mahallesi 50124 Sokak No:20 adresine nakil,

SERVET ECZANESİ

Ecz. Nimet GEZER ARIK

İlimiz Kozan İlçesi Şevkiye Mahallesi Adana Caddesi No:14/1 adresinde bulunan SERVET Eczanesini , aynı isim altında İlimiz Kozan İlçesi Varsaklar Mahallesi Sırkıntı Caddesi No:218 adresine nakil,

KUBİLAY ECZANESİ

Ecz. Kubilay Ali EVMEZ

İlimiz Seyhan İlçesi Yurt Mahallesi Süleyman Demirel Bulvarı Demirkol Apt.Zemin Kat No:82/B adresinde bulunan KUBİLAY Eczanesini, aynı isim altında İlimiz Çukurova İlçesi Kurttepe Mahallesi Süleyman Demirel Bulvarı Demirkol Apt. Zemin Kat No:82/A adresine nakil,

OLGUN ECZANESİ

Ecz. Olgun GÜNDOĞAN

İlimiz İmamoğlu İlçesi Hürriyet Mahallesi 121/5 Sokak No:1/B adresinde bulunan OLGUN Eczanesini, aynı isim altında İlimiz Çukurova İlçesi Mahfesiğmaz Mahallesi 79097 Sokak No:3 adresine nakil,

EKİN ECZANESİ

Ecz. Gönül KOCA

İlimiz Seyhan İlçesi Yeşilyurt Mahallesi Mavi Bulvar Eski Baraj Lisesi Karşısı No:13/R adresinde bulunan EKİN Eczanesini, aynı isim altında İlimiz Sarıçam İlçesi Yeşiltepe Mahallesi 127 Sokak No:2 adresine nakil,

VEFAT ve BAŞSAĞLIĞI

Ecz. Özkan ELMACI'nın Ağabeyi

OCAK AYI FAALİYET ÖZETİ

4 OCAK 2010

- DSP Adana İl Başkanı Şenol PEKTAŞ ve DSP Adana Milletvekili Mustafa VURAL, Yönetim Kurulumuza nezaket ziyaretinde bulundu.



5 OCAK 2010

- Adana'nın düşman işgalinden kurtuluşunun 88. yıl dönümü münasebetiyle, Yönetim Kurulumuz Atatürk Anıtına çelenk koyma törenine katıldı.

8 OCAK 2010

- İlimizde tütün ve tütün ürünleriyle mücadele ve kontrol faaliyetleri çerçevesinde oluşturulan İl Tütün Kontrol Kurulu toplantısına Yönetim Kurulu Üyemiz Ecz. Ö. Mürsel YALBUZDAĞ katıldı.

11 OCAK 2010

- Defterdarlık Muhasebe Müdürü Abdulkadir BÜYÜKFIRAT, Yönetim Kurulumuza ziyarette bulundu.
- Genel Sekreterimiz Ecz. Ersun ÖZKAN 4 Aralık süreci ile ilgili Demokratik Sol Halk Partisi İl Yönetimine bilgi verdi.
- Başkanımız Ecz. Burhanettin BULUT Çukurova TV'ye canlı yayın konuğu olarak katıldı.

12 OCAK 2010

- E** Odamızda bölge temsilci toplantısı yapıldı. Toplantıda, mesleğimizde yaşanan son gelişmeler akatarıldı.



- E** İşçi Partisi İl Başkanı ve Yönetimi Odamıza nezaket ziyaretinde bulundu.



14 OCAK 2010

- E** Genel Sekreterimiz Ecz. Ersun ÖZKAN ile Yönetim Kurulu Üyemiz Ecz. Orhan ATALAY, Yeşil Kart ve Konsolide Bütçe ödemeleri ile ilgili Defterdarlık Muhasebe Müdürü Abdulkadir BÜYÜKFIRAT ile görüşmeye gittiler.
- E** 37. Dönem Merkez Heyeti 2. Başkanlar Danışma Kurulu Toplantısına katılmak üzere, Oda Başkanımız Ecz. Burhanettin BULUT ile Ecz. Ali Yücel SEÇKİ Ankara'ya gittiler.

21 OCAK 2010

- E** Genel Sekreterimiz Ecz. Ersun ÖZKAN, sorumluluğunda bulunan TÜZÜN ve BAHAR temsilcilik bölgelerindeki meslektaşlarımızla toplantı yaptı. Yapılan toplantıda; mesleğimizde yaşanan son gelişmeler ve bölgesel sorunlar tartışıldı.



21 OCAK 2010

- 21.01.2010 tarihinde Odamız Genel Sekreteri Ecz. Ersun ÖZKAN, Odamız Saymanı Ecz. Hakan FENNİBİLEK, Yönetim Kurulu Üyemiz Ecz. Ö. Mürsel YALBUZDAĞ ve Hatay, Mersin, Osmaniye Eczacı Odası Temsilcileri, SGK Denetlemeleri, denetimlerde yaşanan sorunlar ve denetim sonrası hazırlanan raporlar ile ilgili olarak SGK Başkanlığı Sağlık Sosyal Güvenlik Merkez Müdürlüğü İlaç ve Eczacılık Şube Müdür Yardımcısı Ecz. Belma DEMİR, SGK Kurum Avukatı Sitare LOGOĞLU ve SGK Denetçi Eczacılarından Ecz. Mustafa ÖZKANAT'ında bulunduğu toplantıya katıldılar.

26 OCAK 2010

- Yönetim Kurulu Üyemiz Ecz. Ö. Mürsel YALBUZDAĞ, sorumluluğunda bulunan GÜZİN, EMREGÜN VE SAYGIN temsilcilik bölgelerindeki meslektaşlarımızla toplantı yaptı. Yapılan toplantıda; mesleğimizde yaşanan son gelişmeler ve bölgesel sorunlar tartışıldı.



27 OCAK 2010

E Yönetim Kurulu Üyemiz Uzm. Ecz. Ahmet Han ALPMAN, sorumluluğunda bulunan GÖKPINAR ve GÜLTEKİN temsilcilik bölgelerindeki meslektaşlarımızla toplantı yaptı. Yapılan toplantıda; mesleğimizde yaşanan son gelişmeler ve bölgesel sorunlar tartışıldı.



27 OCAK 2010

- Yaklaşık 50 gündür Ankara' da eylemde bulunan ciddi anlamda sağlık ve barınma sorunu yaşayan Tekel işçileri'ne destek vermek amacı ile bir grup eczacı meslektaşımız Ankara'ya gitti.

**28 OCAK 2010**

- Oda Başkanımız Ecz. Burhanettin BULUT, Yeni Adana Gazetesi'ne mesleğimizde yaşanan son gelişmelerle ilgili röportaj verdi.

İmtiyaz Sahibi

Ecz. Burhanettin BULUT
TEB 4. Bölge Adana Eczacı Odası Başkanı
Sorumlu Yazı İşleri Müdürü
Genel Sekreter Ecz. Ersun ÖZKAN
Yayın Koordinatörü
Genel Sekreter Ecz. Ersun ÖZKAN

Yönetim Yeri ve Yazışma Adresi

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

adeob'un ekidir. Parayla satılmaz.

Yapım: ajans4

Tel: 0.322 457 98 26 Fax: 458 04 76
web: www.ajansa.com
e-mail: ajansareklam@hotmail.com