

8'İNCİ MKNZ.P.TUG.K.LIĞINDA (ORG.DOĞU AKTULGA KİŞİSİ) TEDAVİ GÖREN ERBAŞ VE ER REÇETELERİNİN TEMİNİNDE VE TESLİMİNDE UYGULANACAK İDARİ HUSUSLARA İLİŞKİN PROTOKOL

BİRLİK ADI :8'inci Mknz.P.Tug.K.lığı Org. Nurettin AKNOZ Kışlası Süleymanpaşa/Tekirdağ

KAPSAMI :Org. Doğu AKTULGA Kışlası

ECZENE :

İDARİ HUSUSLAR:

1. Reçete muhteviyatlarının anlaşmalı sivil eczanelerden birlik eczanesine (Org.Doğu AKTULGA Kışlasına) getirilmesinde, mesai saatleri içerisinde Org.Doğu AKTULGA Kışlası Tug.K.Yrd.lığı BBMM eczane yetkilisi, mesai saatleri haricinde Org.Doğu AKTULGA Kışlası Tug.K.Yrd.lığı BBMM Nöb.Astsubayı yetkili ve sorumludur.

2. Bu protokol kapsamında reçete karşılamak isteyen ve sözleşmeyi imzalayan eczanelere reçeteler, sözleşme süresince eşit parasal tutar/üst limit prensibi ile 8'inci Mknz.P.Tug.K.lığı tarafından dağıtılacaktır.

3. Tug.K.lığı ile sözleşme imzalayacak eczaneler Sosyal Güvenlik Kurumu ile sözleşme yapmış olacaktır. Eczane SGK provizyon sistemine dahil olacaktır. SGK ile yapılan sözleşme tıpkıçekimleri(eczanenin bağlı bulunduğu eczacı odası tarafından "Aşlı Gibidir" onaylı haliyle) idareye teslim edilecektir.

4. Sözleşmeli eczanenin eczacısı veya eczane adına işlem yapmaya yetkili kişi erbaş ve er reçetelerini **öğleden önce bir kez (13.00-14.00)** Reçete Teslim Tutanağıyla teslim alacaktır. (Mümkün olduğu takdirde sorumlu eczaneye idare tarafından reçeteler telefonla okunabilecektir.) teslim alınan/telefonla bildirilen reçetelere ait ilaçlar ise en geç **17.00**'da Tug.K.lığı (Org.Doğu AKTULGA Kışlası)na teslim edilecektir.

5. Belirtilen reçete teslim saatleri haricinde birlik eczanesi tarafından reçete teslimatı yapılmak istenmesi durumunda (sağlık durum aciliyet gösteren hastalar için) sırası gelen eczane aranmasını müteakip en geç **2 (iki)** saat içinde **reçeteye ait muhteviyatı birlik eczanesine teslim etmek zorundadır.**

6. **Hak sahiplerinin (Erbaş ve erlerin) aynı gün içinde ilaçlarının alınması ve tedavilerine başlanması açısından sözleşmeli eczanelerin reçete ve ilaç teslimat saatlerine uyması büyük önem taşımaktadır.**

7. **Belirtilen reçete ve ilaç teslim saatlerine anlaşmalı eczane tarafından uyulmaması durumunda aksaklığa neden olan sözleşmeli eczane bir defa ihtar edilecek ve reçete dağıtım sıralamasından çıkarılacaktır.**

8. Birlik mesai saatleri haricinde(**hafta sonu ve akşam 17.30'dan**) acil hastalara ilişkin reçete teslimatlarında, birlik tarafından anlaşmalı eczanelerden nöbetçi bulunması durumunda reçeteler anlaşmalı nöbetçi eczaneye, nöbetçi anlaşmalı eczane bulunmaması durumunda idare tarafından SGK ile anlaşması bulunan nöbetçi eczanelerden herhangi biri tercih edilebilecektir.

9. Reçetelere SGK provizyon, sisteminde işlem yapılması eczanenin sorumluluğunda olup hatalı TC kimlik no girişi, SUT'a aykırılık, ilaç kullanım süresinin dolmaması gibi reçetede çıkabilecek her türlü aksaklıktan birlik mesul olmayacak, anlaşmalı eczane sorumlu olacaktır. Bu nedenle eczane tarafından reçete muhteviyatı ilaçları teslim etmeden provizyon sisteminden kontrolü yapılacaktır.

10. **Eczaneler reçete tutarlarını "Reçete Teslimine İlişkin Tutanak"a işleyecek, her ilaç tesliminde birlik eczane yetkilisine teslim edeceklerdir.** Bu konu, eşit parasal tutar prensibi ile reçete dağıtımı için büyük önem taşımaktadır. **Provizyon sisteminden alınan çıktıdaki ilacın ödenen fiyatı reçete tarihinde geçerli güncel fiyat esas alınarak yapılacaktır.**

11. Eczane tarafından birlik kuruma ilaç teslimi yapacak yetkili kişiler, bu formun altındaki ilgi kısmında belirtilecektir. Bu kişilerin dışında yapılacak olan ilaç teslimleri kabul edilmeyecek ve eczane idari hususlara uymamış olarak işlem görecektir. Bildirilen isimlerde değişiklik olursa yazılı olarak birliğe bildirilecektir. İmza örneği için noter onayı aranmayacaktır.

12. İlaç teslimleri bizzat birlik eczanesinde görevli yetkili kişilere yapılacak, **ilaçlar nizamiyelere bırakılmayacaktır.** Birlik tarafından ilaç tesliminin en kısa sürede tamamlanabilmesi için gerekli tedbirler alınacak, birlik yetkilisince teslim alınan ilaçlara ait tutanak tanzim edilerek imzalanacaktır.

13. Reçeteyi yazan tabibin bilgisi ve onayı dışında reçete muhteviyatında herhangi bir değişiklik yapılmayacaktır.

14. Eczaneler adres, telefon, e-mail adresi değişikliklerini birliğe dilekçe ile yazılı olarak bildirmek zorundadırlar. Eczanelere yapılacak bildirimler Eczacılar Odası aracılığıyla yapılabilecektir.

15. **Eczane sıralı dağıtımdan çıkmak istediğine dair bir dilekçe verirse,** ait olduğu yılın bir sonraki 6(altı) aylık döneminde de sıralamaya giremeyecektir. Eczane tarafından kapatma iflas vefat ve geçerli mazereti sebebiyle nöbetin icra edilememesi gibi durumlar birliğe en kısa sürede şifahi olarak bildirilecek müteakiben yazılı olarak bildirilecektir.

16. Eczane yürürlükte olan tedavi yardımına ilişkin Sağlık Uygulama Tebliği hükümlerine aynen uyacaktır.

17. Eczane, yürürlükteki mevzuat hükümlerine göre provizyon sisteminde yer alan farmasötik eşdeğer ilaçları birliğin onayına gerek olmadan verebilecektir. Eczacı tarafından reçete üzerine **".....ilaçı yerine.....ilacının veriyorum, farmasötik eşdeğeri olduğunu onaylıyorum."** ibaresi yazılarak veya bu ibareyi içeren kaşenin basılarak imzalanması şarttır.

18. Majistral preparatlı reçetelerde, hazırlanan preparat uygun ambalajlanacak, ambalajın üzerine kullanımına uygun etiket yapıştırılacak ve ilacı hazırlayan eczanenin adı, eczacının adı-soyadı-imzası hastanın adı soyadı, ilacın terkibi, imal tarihi, son kullanım tarihi ile kullanış şekli mutlak surette etikette belirtilecektir.

19. Reçete muhteviyatı ilaçların tamamı ilgili eczane tarafından karşılanacaktır. Sırası gelen eczane tarafından **karşılanamayan ilaçlar için,** üretimi olmadığı veya ithal edilmediği veya ecza depolarında bulunmadığı, üretici/ithalatçı firmadan veya **en az iki ecza deposundan alınacak kaşeli ve imzalı belgeyle belgelendirilecek** ve Reçete Teslimine Ait Tutanağa işlenecektir.

20. Reçetede ki ilaçlardan, reçete sahibinin elinde bulunan ilaç varsa provizyon sisteminde alınacak çıktıyla belirtilecek, listedeki diğer ilaçlar ise temin edilerek gerekli açıklama Reçete Teslimine Ait Tutanak listeye işlenecektir. Tüm belgelerde kaşe, imza ve tarih bulunacaktır.

21. Birlik eczanesi tarafından teslim edilen reçetenin her türlü işlemi tamamlanmış olacaktır. Reçeteyi teslim alan eczane reçeteleri reçete teslim tutanağı ile birlikte sayarak teslim alacak ve **reçete teslim tutanağı** ile birlikte teslim edecektir. Aksi halde birlik tarafından hiçbir sorumluluk kabul edilmeyecektir.

22. İlaçların tesliminde ilaçlar hasta ismine göre ayrı ayrı şeffaf poşetlerde konulup, poşetlerin üzerine hastanın adı-soyadı ve getiren eczanenin ismi ve kaşesi basılacaktır. Teslim edilen ilaç kutularının üzerine tabip tarafından belirtilen kullanım miktarı ile zamanları açık şekilde yazılacaktır. Reçeteler arasında serum yazılı reçetelerin olması halinde, diğer ilaçlar serum kutusuna konulmayacaktır. Serum kutusunun üzerine de hastanın adı-soyadı ve eczanenin ismi yazılacaktır.

23. Sözleşmeli erbaş ve erlerin muayene ve ilaç katılım payları sivil eczane sorumlusu tarafından ilgili hastadan alınacaktır.

24. Sözleşme dönemi içerisinde bu sözleşme hükümlerine belirtilen maddeler haricinde **(5,6,7,8,9,10,13,15'inci maddelerde belirtilen esaslara uymayan eczaneler bir defa uyarılacak ve sıralamadan çıkarılacaktır.)** uymayan eczaneler yazılı olarak bir defa uyarılacak, ikinci uyarının yapılmasını müteakip bu eczanelere içinde bulunulan altı (6) aylık dönemde ve takip eden altı aylık dönemde erbaş, er reçetesi teslim edilmeyecektir. Bu Sözleşme 24 (yirmidört) maddeden oluşmaktadır. Yeni Sözleşme yapılana kadar geçerlidir.

Eczanenin Adı	:	
Eczane Mesul Müdür Adı-Soyadı	:	
Eczane Adresi	:	
Eczane, Mesul Müdür Cep Numarası	:	
Eczane Mesul Müdürü E-Posta Adresi	:	
Eczane Sabit Telefon Numarası	:	

Eczane mesul müdürü adına reçetelere işlem yapmaya yetkili biri eczacı olmak şartıyla 18 yaşından büyük en fazla 2(iki) personele ait kimlik bilgileri ve imza örnekleri:

Adı Soyadı (Eczacı)	:	İmza Örneği	:	Fotoğrafi (Bir adet fotoğraf da sözleşme ekinde gönderilecektir.)
		Parafe		
Adı Soyadı	:	İmza Örneği	:	Fotoğrafi (Bir adet fotoğraf da sözleşme ekinde gönderilecektir.)
		Parafe		

(Eczacı Paraf)

Adı Soyadı :		İmza Örneği :		Fotoğrafi (Bir adet fotoğraf da sözleşme ekinde gönderilecektir.)
		Parafe :		

Yukarıda yer alan idari hususlarda yazılı tüm kurallara uyacağımı taahhüt ederim.

Tarih:...../...../2021

BİRLİK YETKİLİSİ

ECZACI KAŞE/İMZA

SÖZLEŞME YAPACAK ECZACIDAN TALEP EDİLEN BELGELER.	VAR	YOK
-Kimlik Fotokopisi(T.C. Kimlik Numaralı)		
-Ruhsat Fotokopisi		
-Eczacı odasından alınan yeni tarihli "Sözleşmeye Engel Yoktur" belgesi		
-İlaçların kışlaya teslimde görevli personele ait; Nüfuz Cüzdanı fotokopisi(1 Adet) 2 adet fotoğraf(bir adedi sözleşme metnine yapıştırılacaktır.) Adli Sicil Kayıt Belgesi(1 Adet Yeni Tarihli)		
-SGK ile Yapılan sözleşme(Eczacılar Odası tarafından "Aslı Gibidir" onaylı.)		

NOT: Sözleşme Ekinde gönderilen belgeler ilgili kutucukta "v" işareti ile belirtilecektir.

Sözleşme ve ekinde gönderilecek belgeler dosya içerisinde elden veya posta yoluyla gönderilecektir. Posta yoluyla gönderilen belgeler için irtibat numarasından teyit alınacaktır.

İrtibat Numarası: 0282 261 20 88 (Dahili: 2428) Sağ.Asb.Üçvş.Emre ÖZKAN

(Eczacı Paraf)

-4-

REÇETE TESLİMİNE AİT TUTANAK

S.NU.	REÇETE- PROTOKOL NUMARASI/ REÇETE KODU	REÇETE TARIHI	REÇETE SAHİBİNİN ADI SOYADI	BİRLİĞİ	ANLAŞMALI ECZANEDEN TEMİN EDİLECEK İLAÇLAR	İLAÇIN PROVİZYON SİSTEMİNDEKİ TUTARI (ANLAŞMALI ECZANE TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.)	AÇIKLAMALAR
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
					TOPLAM TUTAR		

BBMM SORUMLUSU
ADI SOYADI
RÜTBESİ
TARİH
İMZA

ANLAŞMALI ECZANE
KAŞESİ