

EĞİTİM VE DOKTRİN KOMUTANLIĞI BİRİNCİ BASAMAK MUAYENE MERKEZİNDE AYAKTA TEDAVİ GÖREN ERBAŞ-ER REÇETELERİNİN .....ECZANESİNDEN TEMİNİNDE VE TESLİMİNDE UYULMASI GEREKEN İDARİ HUSUSLAR

1. TANIMLAR:

1.1. BİRLİK/KURUM ADI : Eğitim ve Doktrin K.lığı BBMM Bőtbp.lığı

1.2. ECZANE : ..... Eczanesi

2. İDARİ HUSUSLAR:

- 2.1. Bu sözleşme SGK sağlık yardımlarında yararlandırılan tabi oldukları mevzuat hükümleri çerçevesinde muayene ve tedavileri sonucunda düzenlenecek reçetelerdeki muhteviyatın.....eczanesinden .../.../.....tarihinden itibaren protokolde belirtilen hükümlere göre (%0) oranında indirim uygulamak suretiyle alınmasını kapsar.
- 2.2. E-reçeteler, reçete görünüm sureti çıktısi alınarak karşılanacaktır.
- 2.3. Reçetelerin anlaşmalı sivil eczanelerden getirilmesinde, Birinci Basamak Muayene Merkezi eczacısı sorumlusudur.
- 2.4. Erbaş-er reçetesi temin etmek isteyen eczane sahiplerine reçeteler, her yıl Ocak-Haziran ve Temmuz-Aralık dönemlerini içerecek şekilde 6 (altı) aylık periyotlarla eşit parasal tutar prensibi ile dağıtılacaktır. Her dönem başında sıralama ve eşit parasal dağıtım yeniden başlatılacaktır. İlk dönem sıralamada olan eczanenin ikinci dönem devam etmesi halinde aynı belgeleri ibraz etmesi hususu aranmayacaktır.
- 2.5. Erbaş-er reçetesi temin etmek isteyen eczane sahipleri reçeteleri, en geç saat:15:30'da birliğe getireceklerdir. Acil hallerde, eczane sorumlusu, mesai saatleri içerisinde olması kaydıyla bu saatler dışında da reçete teslim edilmek üzere kuruma çağırılabilir. Reçetelerin SGK provizyon sistemine girişlerin eczane sorumluluğunda olup, hatalı TC kimlik no. giriői, Sağlık Uygulama Tebliğine aykırılık, ilaç kullanım süresinin dolmaması gibi reçetede çıkabilecek her türlü aksaklıktan kurum mesul olmayacak, anlaşmalı sivil eczane sorumlu olacaktır. Bu nedenle eczane tarafından, reçete muhteviyatı ilaçları teslim etmeden önce tabi olduğu provizyon sisteminden kontrolü yapılacaktır.
- 2.6. Reçete muhteviyatındaki ilaçların tamamı ilgili eczane tarafından karşılanacaktır. Reçete sırası gelen eczane tarafından karşılanamayan ilaçlar için, üretimi olmadığı veya ithal edilmediği veya ecza depolarında bulunmadığı, üretici/ithalatçı firmadan veya en az 2(iki) ecza deposundan alınacak kaşeli imzalı belge ile belgelendirilecek ve tutanağa işlenecektir. Reçetede yer alan ancak sıradaki eczanede bulunmayan ilaçlar için, birlik tarafından anlaşmalı diğer eczanelerden ilaç araştırılacak, diğer eczanelerden ilaç temin edilirse, reçete bedeli kadar tutar reçeteyi karşılayamayan eczanenin limitine dâhil edilecektir.
- 2.7. Reçetede kullanılan ilaçların kullanım süresi dolmamış olan varsa, sistemden alınacak çıktı ile belgelenecek, reçetede diğer ilaçlar ise temin edilerek fiyatlandırma çizelgesine işlenecektir. Tüm belgede kaşe, imza ve tarih olacaktır.
- 2.8. Eczane reçete tutarları her ilaç tesliminde birlik/kurum yetkilisine vereceklerdir. Bu konu, eşit parasal tutar prensibi ile reçete dağıtımı için büyük önem taşımaktadır. Sisteminden alınan çıktıdaki ilacın ödenen fiyatı (en alt kısımda yer alan toplam kurum payı) reçete tarihinde geçerli güncel fiyat esas alınarak yapılacaktır. Limit tamamlanınca kurum tarafından ayrıca toplu fiyat döküm listesi istenmeyecektir.
- 2.9. 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 reçetelerin arkasına teslim alanın kimlik bilgilerini içeren kaşe basılarak imzalanacaktır.
- 2.10. Reçete üzerinde ilacın şekli, sayısı, dozu gibi değiştirme gereken durumlarda, birlik yetkilisi ile koordine kurulacak, kurum yetkilisinin haber ve onayı olmadan ilgili doktora herhangi bir düzeltme yaptırılmayacaktır.

- 2.11. Eczaneler adres, telefon, e-mail adresi değişikliklerini kuruma yazılı olarak bildirmek zorundadırlar.
- 2.12. Eczane sıralı dağıtımdan çıkmak istediğine dair dilekçe verirse, ait olduğu yılın bir sonraki 6(altı) aylık döneminde de sıralamaya giremeyecektir. Eczacı Odası/temsilcisi tarafından kapatma, iflas, vefat ve geçerli mazereti sebebiyle nöbetin icra edilememesi gibi durumlar ilgili birliğe en kısa sürede şifahi olarak bildirilecek, müteakiben yazılı olarak bildirilecektir.
- 2.13. Eczane yürürlükte olan tedavi yardımına ilişkin Sağlık Uygulama Tebliğ hükümlerine aynen uyacaktır.
- 2.14. Eczane, yürürlükteki mevzuat hükümlerine göre sistemde yer alan farmasotik eşdeğer ilaçları birlik/kurum onayına gerek olmadan verebilecektir.
- 2.15. Majistral preparatlı reçetelerde, hazırlanan preparat uygun ambalajlanacak, ambalajın üzerine kullanılmasına uygun etiket yapıştırılacak ve ilacı hazırlayan eczanenin adı, eczacının adı-soyadı-imzası, hastanın adı soyadı, ilacın terkibi, imal tarihi ile kullanım şekli mutlak surette etikette belirtilecektir.
- 2.16. İlaç tesliminde ilaçlar hasta ismine göre ayrı ayrı şeffaf poşetlere konulup, poşetlerin üstüne hastanın adı-soyadı ve getiren eczanenin ismi ve kaşesi basılacaktır. Teslim edilen ilaç kutularının üzerlerine tabip tarafından belirtilen kullanım miktarı ile sabah/öğle/akşam ibareleri okunaklı olarak yazılacak, ilaçları teslim alan birlik kurum eczanesinde görevli personel tarafından kontrol edilerek, hasta/refakatçisine verilecektir. Serum olan reçeteler var ise diğer ilaçlar serum kutusuna konulmayacaktır. Serum kutusunun üzerine de hastanın adı soyadı ve eczanenin ismi yazılacaktır.
- 2.17. Dönemi içerisinde yukarıda yazılı kurallara uymayan eczaneler yazılı olarak 2(iki) defa uyarılacak, reçete karşılanmış gibi işleme tabi tutularak reçete bedeli reçete dağıtım kotasına dâhil edilecektir. 3'üncü (üçüncü) kez ihlallerinde ise bu eczanelere bulunduğu 6(altı) aylık dönemde ve takip eden 6(altı) aylık dönemde ayaktan erbaş-er reçetesi gönderilmeyecektir.

Eczanenin Adı :  
Eczane Mesul Müdürü Adı-Soyadı :  
Eczane Adresi :  
Eczane Telefon Numarası, Mesul Müdür Cep Numarası:  
Eczane Mesul Müdürü Elektronik Posta Adresi :  
Kapsadığı Dönem : 01 Ocak-30 Haziran 2019

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

Tarih  
Birlik BBMM

Tarih  
Eczacı İmzası

**ONAY**

...../...../2018