

TSK İNS.YRD.TUG. KOMUTANLIĞI (ŞEHİT ÜSTEĞMEN HASAN ŞAHAN KIŞLASI)'NDA YATAN
HASTA, AYAKTA TEDAVİ GÖREN ASKERİ ÖĞRENCİ VE ERBAŞ-ER REÇETELERİNİN
..... ECZANESİNDEN TEMİNİNDE VE TESLİMİNDE UYULMASI GEREKEN İDARİ
HUSUSLAR

1. TANIMLAR:

1.1. BİRLİK/KURUM ADI : TSK İNS.YRD.TUG. KOMUTANLIĞI

1.2. ECZANE :

2. İDARİ HUSUSLAR:

- 2.1. Reçetelerin anlaşmalı sivil eczanelere bildirilmesinden BBMM Baştabip/Eczane sorumlusu, reçetelerin BBMM'nden alınıp ilaçların getirilmesinden anlaşmalı sivil eczane sorumludur.
- 2.2. Askeri öğrenci ve 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. Askeri öğrenci ve erbaş-er reçetesi temin etmek isteyen eczanelerin SGK (Sosyal Güvenlik Kurumu) ile anlaşmalı olması gerekmektedir. **Anlaşmalı eczanelere uygulanacak olan eşit parasal tutar 8.000 TL olarak belirlenmiş** olup, eşit parasal tutarda oluşan fazla ya da eksik tutarlar eczanenin bir sonraki sırasında telafi edilecektir.
- 2.3. Kuruma yatan hasta, askeri öğrenci ve erbaş-er reçetesi temin etmek isteyen **eczane sahipleri reçeteleri, sırası olduğu günlerde sabah saat: 12:00 'de, öğleden sonra ise saat:15:00 ' de birlik/ kuruma gelerek tutanakla teslim alacaklardır.** Acil hallerde, eczane sorumlusu, mesai saatleri içerisinde olması kaydıyla bu saatler dışında da reçete teslim edilmek üzere kuruma çağırılabilir. Tedavi için garnizon dışından sevkle gelen, aynı gün içerisinde ilaçları karşılanarak, birliğine dönmesi gereken erbaş, er, askeri öğrenci reçetelerinin karşılanabilmesi maksadıyla; eczane sorumlusu ve baştabip tarafından ihtiyaç duyulduğunun yazılı olarak tutanak altına alınması durumunda, birlik/kurumlar tarafından aynı gün içerisinde eczacı odası tarafından bildirilen birlik/kuruma uzaklığı farklı iki eczaneden eşit parasal tutar prensibi korunmak şartıyla ilaç temin edilebilecektir.
- 2.4. Reçetelere SGK'ya tabi hastalar için SGK provizyon sistemine girilmesi eczane sorumluluğunda olup, hatalı TC Kimlik No. girişi, 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.
- 2.5. **Reçete muhteviyatı ilaçlar, reçetenin teslim alınmasından itibaren en geç 3 saat içerisinde kurum yetkilisine teslim edilecektir.** T.C. Kimlik No.su doğrulanamayan veya yürürlükteki mevzuat hükümlerine aykırı reçeteler için tutanak anlaşmalı sivil eczane tarafından tanzim edilerek birlik/ kuruma teslim edilecektir.
- 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 deposunda 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/kurum tarafından anlaşmalı diğer eczanelerden ilaç araştırılacak, diğer eczanelerden ilaç temin edilirse, reçete bedeli kadar tutar reçeteyi karşılayamayan eczanenin limitine dâhil edilecektir.
- 2.7. Reçetede ki ilaçlardan kullanım süresi dolmamış olan varsa, provizyon sisteminden alınacak çıktı ile belgelenecek, reçetede ki diğer ilaçlar ise temin edilerek fiyatlandırma çizelgesine işlenecektir. Tüm belgede kaşe, imza ve tarih olacaktır.
- 2.8. Eczane reçete tutarını işleyerek, her ilaç tesliminde birlik/ kurum yetkilisine vereceklerdir. Bu konu, eşit parasal tutar prensibi ile reçete dağıtımı için büyük önem taşımaktadır. Provizyon 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. Eczane tarafından kuruma ilaç teslimi yapacak yetkili kişiler, öncelikle eczacı olmak üzere bu formun altındaki ilgili kısımda belirtilecektir. Bu kişilerin dışında yapılacak olan ilaç teslimleri kabul edilmeyecek ve eczane idari hususlara uymamış olarak işlem görecektir. Bildirilen isimlerde değişiklik olursa yazılı olarak kuruma bildirilecektir. İmza örneği için noter onayı aranmayacaktır.
- 2.10. **İlaç teslimleri, bizzat birlik/ kurum eczanesinde görevli yetkili kişilere yapılacak, ilaçlar nizamiyelere bırakılmayacaktır.** Birlik/kurumlar tarafından ilaç tesliminin en kısa sürede tamamlanabilmesi için gerekli tedbirler alınacak, birlik/kurum yetkilisince teslim alınan ilaçlara ait reçetelerin arkasına teslim alanın kimlik bilgilerini içeren kaşe basılarak imzalanacaktır.
- 2.11. Reçete üzerinde ilacın şekli, sayısı, dozu gibi değiştirme gereken durumlarda ilgili doktor tarafından düzeltme yapılacaktır.

- 2.12. Mesai saati haricinde yazılan askeri öğrenci ve erbaş-er reçetelerinin reçete dağıtım sıralamasına d ahil edilmesi gerekmektedir. Bunun için bahse konu bu reçeteler birlik vizite sorumlusu tarafından BBMM eczane sorumlusuna teslim edilecektir. Kurum tarafından reçete tutarları ilgili eczanenin reçete dağıtım kotasına d ahil edilecektir.
- 2.13. Eczaneler adres, telefon, e-mail adresi değişikliklerini kuruma dilekçe ile yazılı olarak bildirmek zorundadırlar.
- 2.14. **Eczane sıralı dağıtımdan çıkmak istediğine dair dilekçe verirse, ait olduğu yılın bir sonraki 6 (altı) aylık d oneminde de sıralamaya giremeyecektir.** Eczacı Odası/temsilcisi tarafından kapatma, iflas, vefat ve geçerli mazereti sebebiyle nöbetin i ra edilememesi gibi durumlar ilgili birlik/kuruma en kısa sürede sıfahi olarak bildirilecek, müteakiben yazılı olarak bildirilecektir.
- 2.15. Eczane yürürlükte olan tedavi yardımına ilişkin Sağlık Uygulama Tebliė hükümlerine aynen uyacaktır.
- 2.16. Eczane, yürürlükteki mevzuat hükümlerine göre provizyon sistemlerinde yer alan farmasötik eşdeğer ilaçları birlik/kurum onayına gerek olmadan verebilecektir.
- 2.17. Majistral preparatlı reçetelerde, hazırlanan preparat uygun ambalajlanacak, ambalajın üzerine kullanılı ına uygun etiket yapı tırılacak ve ilacı hazırlayan eczanenin adı, eczacının adı- soyadı- imzası, hastanın adı soyadı, ilacın terki i, imal tarihi ile kullanılış şekli mutlak surette etikette belirtilecektir.
- 2.18. İlaçların tesliminde kurum tarafından reçetenin her türlü işlemi tamamlanmış olacaktır. Re etelerini teslim alan eczane, reçetelerini sayarak teslim alacaktır. Aksi halde kurum tarafından hiçbir sorumluluk kabul edilmeyecektir.
- 2.19. **İlaç tesliminde ilaçlar hasta ismine göre ayrı ayrı şeffaf po etlere konulup, po etlerin üstüne hastanın adı-soyadı-birliği ve getiren eczanenin ismi ve ka esi basılacaktır. Teslim edilen ilaç kutularının üzerlerine tabip tarafından belirtilen kullanım miktarı ile sabah/öğle/ak am 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-birliği ve eczanenin ismi yazılacaktır.
- 2.20. D onemi içerisinde yukarıda yazılı kurallara uymayan eczaneler yazılı olarak 2 (iki) defa uyarılacak, reçete karşılanmış gibi işleme tabi tutularak reçete bedeli reçete dağıtım kotasına d ahil edilecektir. 3' nc  (   nc ) kez ihlallerinde ise bu eczanelere bulunduğu 6 (altı) aylık d onemde ve aynı yıl içindeki takip eden 6 (altı) aylık d onemde askeri  ėrenci ve 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 D onem : **01 Temmuz 2024 – 31 Aralık 2024**

Eczane Mesul Müdürü adına reçetelere işlem yapmaya yetkili biri eczacı olmak şartıyla 18 ya ından büyük en fazla 2 (iki) personele ait kimlik bilgileri ve imza  rnekl ri:

Adı Soyadı : İmza  rneėi :

Adı Soyadı : İmza  rneėi :

Yukarıda yer alan idari hususlarda yazılı tüm kurallara uyacağımı taahhüt ederim

Tarih:

Birlik/Kurum Eczane
Sorumlusunun Ka e ve İmzası

Tarih:

Eczacı İmzası
Eczane Ka esi

ONAY