ECZANE SÖZLEŞMESİ

ANTALYA HAVA MEYDAN KOMUTANLIĞI TSK BİRİNCİ BASAMAK MUAYENE MERKEZİNDE TEDAVİ GÖREN ERBAŞ-ER REÇETELERİNİN ..... ECZANESİNDEN TEMİNİNDE VE TESLİMİNDE UYULMASI GEREKEN İDARİ HUSUSLAR

1. TANIMLAR:

1.1. BİRLİK/KURUM ADI: Antalya Hava Meydan Komutanlığı TSK Birinci Basamak Muayene Merkezi

1.2. ECZANE: Sıralı dağıtıma katılmak isteyen SGK ile anlaşmalı sivil eczane.

2. İDARİ HUSUSLAR:

2.1. Reçetelerin anlaşmalı sivil eczanelerden getirtilmesinde, mesai saatleri içerisinde birliklerde revir/poliklinik veya dispanser başhekimi/eczane sorumlusu, mesai saatleri haricinde birlik nöbetçi amirliği sorumludur.

2.2. Birlikten okunan reçeteleri karşılamak isteyen eczanelere reçeteler, her yıl eşit parasal tutar Limit **10.000 (on bin) Türk Lirası** prensibi ile dağıtılacaktır. Sırası gelen eczane bu limiti aşması durumunda bir sonraki sırasında düşülecektir. Eczanelerin SGK sözleşmesi yapmış olmaları şartı vardır.

2.3. Reçetelerinin eczanelere eşit parasal tutar prensibi ile dağıtımının sağlanabilmesi ve hastaların mağdur edilmemesi amacıyla, eczanelerin Sosyal Güvenlik Kurumu(SGK) ile sözleşme yapmış ve SGK provizyon sistemine dahil olan eczaneler olmasına dikkat edilecektir. SGK ile yapılan sözleşme fotokopileri, eczanenin bağlı bulunduğu eczacı odası/temsilcisinden "aslı gibidir" onaylı olacak ve idari hususlarla beraber gönderilecektir, aksi takdirde reçete dağıtım sırasına dâhil edilmeyecektir.

2.4. Reçeteyi temin etmek isteyen eczane sahipleri reçeteleri, **sırası olduğu günlerde sabah saat:11.00'da, öğleden sonra ise saat:15.00'da birlik/kuruma gelerek, tutanakla teslim alacaklardır**. Acil hallerde, eczane sorumlusu, mesai saatleri içerisinde olması kaydıyla bu saatler dışında da reçete teslim edilmek üzere birlik/kuruma çağrılabilecektir.

2.5. Reçetelere SGK provizyon sisteminde işlem yapılması sivil eczane sorumluluğunda olup, hatalı TC Kimlik Numarası girişi, Sağlık Uygulama Tebliğine aykırılık, ilaç kullanım süresinin dolmaması gibi reçetede çıkabilecek her türlü aksaklıktan birlik/kurum mesul olmayacak, anlaşmalı sivil eczane sorumlu olacaktır. Bu nedenle sivil eczane tarafından, reçete muhteviyatı ilaçları teslim etmeden önce tabi olduğu provizyon sisteminden kontrolü yapılacaktır.

2.6. Eczane tarafından birlik/kuruma ilaç teslimi yapacak yetkili kişiler, 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 birlik/kuruma bildirilecektir. İmza örneği için noter onayı aranmayacaktır.

2.7. İlaç teslimleri, bizzat birlik/kurum sağlık teşkilinde 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 tutanak tanzim edilerek imzalanacaktır.

2.8. İlgili tabibin bilgisi ve onayı dışında reçete muhteviyatında herhangi bir değişiklik yapılmayacaktır.

2.9. Eczaneler adres, telefon, e-mail adresi değişikliklerini kuruma dilekçe ile yazılı olarak bildirmek zorundadırlar.

2.10. Eczacı Odası/temsilcisi tarafından kapatma, iflas, vefat ve geçerli mazereti sebebiyle nöbetin icra edilememesi gibi durumlar ilgili birlik/kuruma en kısa sürede şifahi olarak bildirilecek, müteakiben yazılı olarak bildirilecektir.

2.11. Eczane yürürlükte olan tedavi yardımına ilişkin Sağlık Uygulama Tebliğ hükümlerine aynen uyacaktır.

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

2.13. 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

0701(e0a2452c0dc0757f439092b39f97c7dc)0701(e0a2452c0dc0757f439092b39f97c7dc)

tarafından belirtilen kullanım miktarı ile kullanım periyotları ibareleri okunaklı olarak yazılacaktır. Serum olan reçeteler var ise diğer ilaçlar serum kutusuna konulmayacaktır. Serum kutusunun üzerine de hastanın adı soyadı ve eczanenin ismi yazılacaktır.

2.14. İlaçlar karşılanırken, ilaç fiyat farkı çıkmaması için azami özen gösterilecek ve farkı olmayan muadili verilecektir. Medula sisteminden kaynaklı ilaç fiyat farkı çıkması durumunda birlik yetkilisine bilgi verilerek ilacın teslim edilmesi veya farkı çıkmayan formu ile değiştirilmesi sağlanacak aksi takdirde ilaç karşılanmayacak ve karşılanmadığı bilgisi mutlaka birliğe haber verilecektir.

2.15. 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 reçete teslim 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.

2.16. Dönemi içerisinde yukarıda yazılı kurallara uymayıp ilaçların zamanında teslim edilmemesi durumunda, eczane 1(bir) defa yazılı olarak uyarılacak. Aynı yıl içerisinde ikinci defa olması durumunda eczane sonraki 2(iki) yıl için sıradan çıkarılacaktır.

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

Kapsadığı Dönem: Ocak-Aralık 2027

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 : **İmza Örneği :**
Adı Soyadı : **İmza Örneği :**

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

Tarih :
Birlik/Kurum Eczane Sorumlusu

Tarih :
Eczane Kaşe/İmza

Ahmet AKÇA
Hv.Sağ.Asb.Bçvş.
Sağlık Amiri Vekili
.

O N A Y
/ /20...

Konuralp DURAĞAN
Hava Silah Sistem Albay
Hava Meydan Komutanı