TÜM ECZACI İŞVERENLER SENDİKASI
OLAĞAN 2. GENEL KURULU

ANKARA

(11 EYLÜL 2006 – 10 EKİM 2009)

TÜM ECZACI İŞVERENLER SENDİKASI

YÖNETİM KURULU

Ecz. Nurten Saydan .....(Başkan)

Ecz. Kadir Sedat Sofugil.....(2.Başkan)

Ecz. Mustafa Bilgen .....(Genel Sekreter)

Ecz. Satı Sultan Altun .....(Sayman)

Ecz. İsmail Bülent Yılmaz .....(Üye)

Ecz. Alpaydın Eroğlu.....(Üye)

Ecz. Orkide Çetin.....(Üye)

DENETLEME KURULU

Ecz. Nezih Bayındır

Ecz. Hesna Mirgün Ersarı

Ecz. Şensu Bal

DİSİPLİN KURULU

Ecz. Yahya Kemal Kaya

Ecz. Gülsüm Güven

Ecz. Bülent Kökoğlu

TÜM ECZACI İŞVERENLER SENDİKASI
GENEL MERKEZİ
Türkocağı cad. No: 50/2 Balgat-Ankara
Tel : 0(312) 287 71 24
Fax: 0(312) 287 71 44
E-posta :bilgi@teis.org.tr
www.teis.org.tr

İLKELERİMİZ

Sendikal faaliyetlerimizin her alanında Devletin; Ülkesi ve Milleti ile bölünmez bütünlügünün, Milli Egemenligin ve Cumhuriyetin korunması, Atatürk İlkelerinin yasatılması ve Demokratik ilkelerden ayrılmadan faaliyet gösterilmesi esastır.

Karar alma süreçlerinde üyelerinin katılımını, kararların uygulanmasında ise Demokratik anlayısı esas almak.

Dil, ırk, renk, cinsiyet, siyasi düsünce, felsefi inanç, din, mezhep ayrımı gözetmeksizin bütün üyelerin mesleki amaçlar dogrultusunda birligini, hak ve menfaatlerinin korunmasını saglamaya çalısmak.

Ve bunları halkın ve devletin hak ve menfaatleri ile birlikte en iyi sekilde gerçeklestirmeye çalısmak vazgeçilmez ilkelerimizdir.

TEİS 2. OLAĞAN GENEL KURUL GÜNDEMİ

1-)Açılış, saygı duruşu, istiklal marşının okunması

2-)Genel kurul başkanlık divanı seçimi

3-)Gündemin okunarak oylanması.

4-)Yönetim kurulu çalışma raporunun ve mali raporunun görüşülmesi

5-)Çalışma raporunun ve mali raporun ibrası

6-)Sendika tahmini bütçesinin genel kurula sunulması ve oylanması.

7-)Sendika ana tüzüğünde ilgili mevzuat gereği yapılması gereken değişikliklerin görüşülmesi ve oylanması.

8-)Yönetim Kurulu, Denetleme Kurulu ve Disiplin Kurulu üyelikleri için asıl ve yedek adayların belirlenmesi

9-)Seçim Sandık Kurulu asıl ve yedek üye adaylarının belirlenmesi.

10-)Dilek ve temenniler

11-)Kapanış

TÜM ECZACI İŞVERENLER SENDİKASI
(TEİS)
FAALİYET RAPORU

Sayın Divan Başkanı ve Tüm Eczacı İşverenler Sendikası' nın değerli üyeleri,

Sendikamızın ikinci olağan genel kurul toplantısına katılımınızdan dolayı şahsım ve yönetim kurulu arkadaşlarım adına teşekkür eder saygılar sunarım.

Bildiğiniz gibi sendikamız; üyelerimizin hak ve menfaatlerini korumak, mesleki dayanışmayı arttırmak, halk sağlığını korumada önemli rolü olan eczacıların bu rolünü daha etkin kullanabilmelerini sağlayacak ortamların oluşması için çalışmak amacıyla kurulmuştur. Yönetim kurulu olarak kurucu meslektaşlarımızın ve üyelerimizin bize tevdi ettiği görevi elimizden geldiği kadar en iyi şekilde yapmaya çalıştık. Yaptığımız çalışmalar aşağıda belirtilmiştir.

Çalışmalarımızı başarılı bulmanız en büyük mutluluğumuz olacaktır.

Her şeyden önce kuruluş aşamasından bu güne kadar bize maddi ve manevi desteğini esirgemeyen, çalışmalarımıza katkı sağlayan üyelerimize ve meslektaşlarımıza sonsuz teşekkürlerimizi sunarız.

ÇALIŞMALARIMIZ:

10 Eylül 2006 tarihinde yapılan seçimlerin ardından göreve gelen yönetim kurulu ve denetleme kurulu üyelerimiz görev dağılımını yaparak hemen çalışmalarına başlamıştır.

Sendikamıza ait muhasebe defterlerini tutması, gerekli evrak ve beyannameleri hazırlaması için Genel Kurul sonuna dek aylık sabit ücret karşılığı hizmet satın alınması karşılığı Serbest Muhasebeci ve mali müşavir Tahsin Günel Yönetim Kurulu kararı ile görevlendirildi.

Sendikamızın hukuki işlerini takip etmesi, gerekli evrakları hazırlaması ve başvurularda bulunması amacıyla sendika avukatı olarak Av. Yasemin Abaslı ile çalışılmasına yönetim kurulunca karar verildi.

Basın danışmanı olarak Yıldız Gündoğmuş tam gün kadrolu olarak Sendikamızda istihdam edildi. Haklarımızın savunulmasında önemli katkı sağlayan değerli basın danışmanımız Yıldız Gündoğmuş'a huzurlarınızda tüm emekleri ve çalışmaları için teşekkürlerimizi sunuyoruz.

Sendikalar Kanunu'na göre diğer sivil toplum kuruluşlarından farklı statüde olan Sendika Genel sekreterliği görevine ücretsiz olarak görev yapmak üzere Ecz. Mustafa Bilgen seçilmiştir. İlk Genel Kurulumuzdan bu yana geçen süre içinde Sendikamızın büro faaliyetlerinin organizasyonunda ve gerçekleşmesinde büyük emeği geçen Ecz. Mustafa Bilgen'e özverili çalışmaları için huzurlarınızda sendikamız adına teşekkür ediyoruz.

Yönetim Kurulumuz mevzuatta yer aldığı şekilde ve gerektiği durumlarda olağanüstü toplanarak faaliyetlerini sürdürmüş, çalışmaları ve hesapları da periyodik olarak Denetleme Kurulunca denetlenmiştir.

Yüksek Danışma Kurulu da toplantılarını gerçekleştirmiş olup, alınan kararlar ve iletilen tavsiyeler tüzüğümüz gereği yönetim kurulunca dikkate alınmıştır.

Sendikamızın üyelerinin gerek kendi aralarında gerekse sendika ile olan münasebetlerinde disiplin kovuşturması yapılması gererektiren herhangi bir olay yaşanmadığı için Yönetim Kurulumuzca Disiplin Kuruluna sevk edilen herhangi bir dosya olmamıştır.

Sendika merkezimizin giderilemeyen bir takım sorunları (sürekli su kesintisi vb.) ile yüksek kira artış talebi nedeniyle yeni bir yer arayışına girişilmiş ve şu an halen faaliyette bulunduğumuz Türkocağı cad. No:50/2 Balgat-Ankara adresindeki daire kiralanarak sendika merkezimiz bu adrese taşınmıştır.

Sendikamızın web sitesinin kullanımında üyelerimizden gelen şikayetler göz önünde bulundurularak sitemizin dizaynı değiştirilmiş dünya çapında yaygın kullanımı olan bir program satın alınarak ve adapte edilerek web sitemiz kullanışlı ve sorunsuz çalışır bir hale getirilmiştir.

Sendika kayıtlarının bilgisayar ortamında daha sağlıklı olarak tutulabilmesi için Akkarınca Yazılım şirketinden profesyonel bir otomasyon yazılımı satın alınarak Sendikamızın tüm kayıtları dijital ortama taşınmıştır.

Kullanılmaya başlanan program sayesinde üyelerimize özel SMS ve E-mail gönderimleri yapılarak önemli konularda öncelikle bilgilendirilmeleri sağlanmıştır.

Sendikamızın ülke çapında eczacılar nezdinde tanıtımının sağlanması amacıyla gerekli resmi başvurular yapılarak bir haber bülteni bastırılmış ve ülke genelinde dağıtımı yapılmıştır.

Üye aidatlarının tahsilinde üyelerimize kolaylık sağlayabilmek amacıyla Ziraat Bankası'ndan POS cihazı temin edilerek kullanılmaya başlanmıştır.

Faaliyetlerimiz anabaşlıkları ile ; Üyelerimizin ve mesleğimizin sorunlarının çözümü amacıyla Resmi kurum ve kuruluşlara başvurular ve ziyaretler ,sendikamızca hazırlanan raporların ilgili makamlara sunulması,hukuka aykırı uygulamaların önlenmesi ve iptali için dava açılması,kamuoyunun billgilendirilmesi amacıyla yazılı ve görsel medyada basın açıklamaları yapılması, çeşitli illerdeki meslektaşlarımızla yaptığımız toplantılar ve eczacılık fuarlarına katılım ile çeşitli faaliyetler ve eylemlerden oluşmaktadır.

Faaliyetlerimizi kronolojik olarak sıralayacak olursak;

14 Eylül 2006 – Genel kurulumuzun ardından Sendika Genel Merkezi'nde bir basın toplantısı yapılarak, geri ödeme listesinden çıkarılan ilaçlar ve tek provizyon sistemiyle ilgili olarak kamuoyu bilgilendirildi.

18 Eylül 2006- Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Ankara Bölge Müdürlüğü'ne Genel Kurulumuzda seçilen üyeler ve tüzük değişiklikleri bildirildi.

19 Eylül 2006 - Maliye Bakanlığı'nın 14 Eylül' de geri ödeme listesinden çıkardığı ve son günlerin gündem konusu haline gelen kemoterapi hastalarında kullanılan Filgrastim(Neupogen) adlı ilaçla ilgili olarak yazılı bir basın açıklaması yapıldı.

20 Eylül 2006 - Sağlık Bakanlığı'nca 22 temmuz 2006 tarihinde yayınlanan yönetmelikle eczaneleri tıbbi hizmet alanı dışında tutan düzenlemenin değiştirilmesi ve düzeltilmesi için Bakanlığa yaptığımız başvuruya olumlu bir cevap alınamadığı için; ilgili yönetmeliğin 4. maddesinde yer alan düzenlemenin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay'da dava açılmıştır.Dava dosyası Danıştay 10. dairesine intikal ettirilmiştir. http://www.teis.org.tr/Haberler9243.html?news=206

22 Eylül 2006 -22 Temmuzda yürürlüğe giren yönetmeliğin 4'üncü maddesi'nde, 'eczanelerin tıbbi hizmetler dışındaki alanlar olarak vasıflandırılması' hükmünün iptali ve yürütmenin durdurulması istemiyle Danıştay' a açtığımız dava basın açıklaması ile kamuoyuna duyuruldu.

25 Eylül 2006- Ankara Emniyet Müdürlüğüne seçim mazbatası ve tüzük değişiklikleri bildirildi.

25 Eylül 2006- Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü ve Ankara İl Sağlık Müdürlüğü'ne eczanelerde satışı yapılan ürünleri satması hakkında şikayette bulunuldu.

25 Eylül 2006 – Maliye Bakanlığı Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürlüğü'ne İlaç geri ödeme şartlarını düzenleyen "Bütçe Uygulama Talimatı Yönetmeliği" ile ilgili çalışmalara sendikamızın da dahil edilmesine yönelik talepte bulunuldu.

26 Eylül 2006 - 26 EYLÜL 2006 salı günü TEİS Yönetim Kurulu olarak Sağlık Bakanlığı Müsteşar yardımcısı Uzm. Dr. Orhan F. Gümrükçüoğlu'nu makamında ziyaret ettik. Sorunlarımızla ilgili bilgi alışverişi yapma fırsatı bulduğumuz toplantıda;

1. Yeni 6197 sayılı yasanın içerisinde yer almasını istediğimiz maddelerle ilgili isteklerimizi bir kez daha bildirdik. Önceki taslakta hastanelere açılan eczanelerin sadece yatan hastalara ilaç vereceğini gösteren ifade yer almamasına rağmen bizim önerimizle yeni taslağa eklendiğini, ayrıca eczanelerimizin açılışı sırasında belediyeler tarafından istenen işyeri açma ruhsat harcının gerekmediğinin yasamızda belirtilmesi isteğimizin de kabul gördüğünü ve taslakta yer aldığını memnuniyetle gördük. Yapılan son değişiklikleri içeren yasa taslağını veren Sayın Gümrükçüoğlu incelendikten sonra tekrar görüşülmesinin iyi olacağını belirtti.

2. Eczanelerin tıbbi hizmet alanı dışında bırakılmasını gündeme getiren yönetmelikle ilgili bilgi verdik ve hemen düzeltilmesi konusunda söz aldık. Hatta bu konuda Danıştay'a yürütmeyi durdurma istemli dava açtığımızı bildirdiğimizde dava ile ilgili olarak da bizim isteğimiz doğrultusunda görüş bildireceklerini beyan ettiler.

3. Grip aşılarıyla ilgili basında yer alan açıklamamızdan hareketle uzman hekim tarafından reçeteye yazılma şartının getirilmesinin hata olduğu konusunda ki açıklamamız neticesinde kendisi de bu konuda aynı fikirde olduğunu ve bunun Bütçe Uygulama Talimatına bu şekilde yazıldığını bilmediğini söyleyerek, hemen genel müdürlerini aradı ve yanlışlığın günlü bir yönetmelikle hemen bugün düzeltilmesi için talimat verdi. Ayrıca Sivil toplum örgütü olarak çok önemli bir görev üstlendiğimizi ve bizim başarılı çalışmalarımız ve takiplerimiz sayesinde birçok hatanın ivedilikle düzeltildiğini bu yüzden de bizlere çok saygı duyduğunu belirten Sayın Gümrükçüoğlu bundan sonra da sürekli irtibat halinde olmamızın toplum sağlığı açısından vazgeçilmez olduğunu belirtti.

Bizce de çok verimli geçen bu görüşme sonucunda Sendika Genel Merkezine döndüğümüzde Sağlık Bakanlığı Strateji Geliştirme Başkanlığından telefonla arayan Strateji Geliştirme Başkanı Memet Atasev, Eczanelerin Tıbbi Hizmet Alanı dışında tutulduğu yönetmelikte eczane kelimesinin yanlışlıkla buraya yazıldığını ve yeni yönetmeliğin hazırlanması için hemen çalışmalara başladıklarını bildirdi.

http://www.teis.org.tr/Haberler1d6a.html?news=208

29 Eylül 2006 – Sanayi Bakanlığı Reklam Kurulu'na 4822 Sayılı kanunla değişik 4077 sayılı Kanunun 16. maddesine aykırı olarak reklam yayınlarını sürdüren Stanol/sterol içeren gıdaların (Ülker kalbim benecol) yayını hakkında şikayette bulunuldu. Başvurumuz sonrası REKLAM KURULU'nun 10.10.2006 tarihli toplantısında görüşülen dosyalarla ilgili alınan kararlar doğrultusunda kolesterol düşürücü süt ürünlerinin reklamı durdurulmuştur.
http://www.teis.org.tr/Haberlerc871.html?news=227

02 Ekim 2006 - Sağlık Bakanlığı Müsteşar Yardımcı Orhan Fevzi Gümrükçüoğlu'nu ziyaret edilerek, "6197 Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanunda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı Taslağı" hakkındaki detaylı rapor sunuldu.

02 Ekim 2006 – DYP Genel Başkanı Mehmet AĞAR makamında ziyaret edilerek, sağlık politikalarıyla ilgili görüş alışverişinde bulunuldu.

04 Ekim 2006- Ankaralı üyelerimiz ile Sendika Genel Merkezinde toplantı yapıldı.
10 Ekim 2006- Karabük Milletvekili Ecz. Hasan Bilir makamında ziyaret edilerek, eczacıların yaşadıkları sıkıntılara ilişkin dosya sunuldu.

16 Ekim 2006 – Türk Tabipler Birliği Başkanı Gencay Gürsoy'a eski başkan Dr. Fusün Sayek'in vefatıyla ilgili baş sağlığı yazısı gönderildi.

17 Ekim 2006
Bakanlar Kuruluna sunulan Eczacılar Ve Eczaneler Hakkında Kanunda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı Taslağı' nda son yapılan "Başkanlar Danışma Kurulu"nda alınan karar gereği muvazaalı olarak eczane açılmasının engellenmesi ile ilgili olarak eczane açılışında oda uygunluk belgesinin istenmesi yönündeki ifadenin taslakta yer almadığı görülerek TEB ve Eczacı odaları ve tüm eczacı kamuoyu durumdan haberdar edilmiştir.
http://www.teis.org.tr/Haberler3bda.html?news=223
Eczacı odalarına gönderdiğimiz yazı : http://www.teis.org.tr/Haberler38cc.html?news=224

27 Ekim 2006 -2006 Yılı Bütçe Uygulama Tebliğ"inin 12.7.3 üncü maddesinin dördüncü bendinde yer alan "Grip Aşıları" nın uzman hekimlerce yazılması yönündeki düzenleme yaptığımız başvuru sonucu 30 ekim 2006 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere "tüm hekimlerce" reçete edilebilir şeklinde yeniden düzenlenmiştir.
http://www.teis.org.tr/Haberler283a.html?news=228

01 Kasım 2006- İlaç indirimleriyle ilgili yazılı bir basın açıklaması yapıldı.

06 Kasım 2006- DSP Genel Başkanı Zeki SEZER'e Eski Başbakan Bülent Ecevit'in vefatıyla ilgili başsağlığı yazısı gönderildi.

08 Kasım 2006 – Sağlık Bakanlığı İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne İlgi yazımızla ilaç fiyat indirimlerinden doğan eczane stoklarımızdaki zararlarımızın karşılanması talebimizle ilgili yazı gönderildi.

08 Kasım 2006- Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü'ne 13/10/2006 tarih ve 19469 sayılı Genelge hakkında yazı gönderildi.

14 Kasım 2006 – CHP Genel Başkanı Deniz Baykal makamında ziyaret edilerek, sağlık politikalarıyla ilgili görüş alışverişinde bulunuldu.

15 Kasım 2006 – Sağlık Bakanlığı Müsteşar Yardımcı Orhan Fevzi Gümrükçüoğlu'na, T.C. Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı SSK İlaç ve Eczacılık Daire Başkanlığı tarafından yayımlanan 02.11.2006 tarih, 61600 sayılı genel yazı ile ilgili belirsizliğin giderilmesi yönünde yazı gönderildi.

15 Kasım 2006- Kolesterol düşürdüğü iddia edilen gıdaların, Sanayi Bakanlığı Reklam Kurulu tarafından durdurulma kararına karşın halen yayınlanmasına ve bazı firmaların reklamlarında "yan etkisi yoktur" ifadesine yer vermesi dolayısıyla yazılı bir basın açıklaması yapıldı.

15 Kasım 2006 - T.C. Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün İlaç kullanımı ve muafiyet raporları konulu 13.10.2006 tarih ve 19469 sayılı genelgesi ile ilgili olarak Sağlık Bakanlığı'nda düzenlenen toplantıya katılarak, eczacıların bu konuda yaşadıkları sıkıntılar dile getirildi.

16 Kasım 2006- Sağlık Bakanlığı Müsteşar Yardımcı Orhan Fevzi Gümrükçüoğlu'na, T.C. Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün İlaç kullanımı ve muafiyet raporları konulu 13.10.2006 tarih ve 19469 sayılı genelgesiyle ilgili olarak, önerilerimizin yer aldığı bir yazı gönderildi.

17 Kasım 2006 – Çalışma ve Sosyal güvenlik Bakanlığı ile ilgili bölge müdürlüklerine üye formları gönderildi.

22 Kasım 2006-İl Temsilcilerimize, temsilcilik mazbataları verildi.

22 Kasım 2006 - Tüm Eczacı İşverenler Sendikası Başkanı Ecz. Nurten Saydan 2006 Ocak-ekim dönemine ait Merkezi Yönetim Bütçe Giderlerine ilişkin yazılı bir basın açıklaması yaptı.

27 Kasım 2006- Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne, Glaxo Smith Kline İlaç firmasınca üyelerimize, sosyal güvenlik kurumlarına satış fiyatından da düşük fiyatlı olarak satılan Augmentin BID 10 tablet adlı ilacıyla ilgili olarak, üyelerin mağduriyetinin giderilmesi konusunda yazı yazıldı.

27 Kasım 2006- Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü Farmaekonomi Daire Başkanı Dr. Hanefi GÖK'e, "Beşeri Tıbbi Ürünlerin Fiyatlandırılmasına Dair Karar' da Değişiklik Yapılmasına İlişkin Karar Taslağı" hakkındaki görüş ve önerilerimiz sunuldu.

27 Kasım 2006 – Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı ve Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne; Serbest eczanelerden ilaç alımı ile ilgili olarak Bakanlık koordinatörlüğünde hazırlanacak olan 2007 Bütçe Uygulama Tebliği ve protokol ile ilgili listelerin hazırlanması aşamasında; ilaç-eczacılık hizmetinin aksaksız ve kaliteli bir şekilde sürdürülebilmesi, pratikte yaşanabilecek sıkıntıların en aza inmesi için Sendikamızın yapılacak çalışmaların her aşamasında yer alması için başvuruda bulunuldu.

27 Kasım 2006 - Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü ve Maliye Bakanlığı Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürlüğü ve Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlıı'na; 14 Aralık 2004 tarihli protokol gereği ilaç firmalarının yapması gereken kurum iskontoları hakkında yazı yazıldı.

30 Kasım 2006-Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü Farmaekonomi Daire Başkanı Dr. Hanefi GÖK'e, "Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Kanun Taslağı" hakkındaki görüş ve önerilerimiz sunuldu.
http://www.teis.org.tr/Haberlerbb5d.html?news=365

01 Aralık 2006- Tüm Eczacı İşverenler Sendikası (TEİS) Genel Başkanı Ecz. Nurten SAYDAN, 28 Kasım 2006 tarihinden geçerli olmak üzere yürürlüğe giren ilaç fiyat indirimleri hakkında bir basın açıklaması yaptı.

01 Aralık 2006 - Sağlık Bakanlığı Müsteşar Yardımcı Orhan Fevzi Gümrükçüoğlu ve Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürü, Mahmut Tokaç 'a, "Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Kanun Taslağı" hakkındaki görüş ve önerilerimiz sunuldu.

2 Aralık 2006- DANIŞTAY"A YAPTIĞIMIZ BAŞVURU SONUÇ VERDİ ! TEİS olarak 2006 yılı SSK protokolünün bazı maddelerinin iptali ve yürütmesinin durdurulması için Danıştay'a açmış olduğumuz davanın ilk sonucunu aldık.Sözleşmenin kurumun incelemesi bitene kadar askıya almasına olanak tanıyan 2006 yılı Protokolünün V-Sözleşmenin feshi

başlıklı bölümün 10. maddesi 1.fıkrası için yürütmeyi durdurma kararı aldık.
http://www.teis.org.tr/Haberler36f4.html?news=266

04 Aralık 2006- Türk Veteriner Hekimleri Birliği Başkanı Dr. Mehmet Alkan' a Birliğin genel kurulu sonrası tebrik mesajı gönderildi.

05 Aralık .2006 – Gazeteci Burcu Oral'ın hazırlayıp, sunduğu "Haber Saati "Programına; Tüm Eczacı İşverenler Sendikası Genel Başkanı Ecz. Nurten Saydan, 2. Başkanımız Ecz. Kadir Sedat Sofugil ve Genel Mali Sekreterimiz Ecz. Mehmet Saydan'la beraber katılarak, eczacılarımızın yaşadığı sıkıntılar masaya yatırıldı.

07 Aralık 2006- TEİS Genel Başkanı Nurten Saydan, ilaç fiyat ve nihai kurum iskontolarında borsa tarzı günlük değişikler meydana gelmesiyle ilgili olarak basın açıklamasında bulundu.

12 Aralık 2006 - Tüm Eczacı İşverenler Sendikası (TEİS) Genel Başkanı Nurten Saydan, Türkiye'nin ilaç piyasasında bir kaosun yaşandığını savunan yazılı bir basın açıklaması yaptı.

13 Aralık 2006- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Yönetim Kurulu Üyesi Hayati Gökçe'ye, sendikamızın 2007 SGK Taslak Prokolü ile ilgi hazırlamış olduğu çalışma sunuldu.

18 Aralık 2006 - Tüm Eczacı İşverenler Sendikası (TEİS) Genel Başkanı Nurten Saydan, Eczacıların yaşadıkları sıkıntılara ilişkin bir basın toplantısı düzenledi.

19 Aralık 2006 – SSK Başkanlığı İlaç ve Eczacılık Daire Başkanlığı'na; 08/09/2006 tarih ve B.13.2SSK.5.02.07.00/XVIII-51-51449 Sayılı Genelgeye göre kurumdan ayrılan eczacıların 3 yıl süre ile sözleşme yapamayacakları konusuyla ilgili yazı yazıldı.

21 Aralık 2006- TEİS Genel Başkanı Nurten Saydan, Emekli Sandığının yaptığı ödemelerle ilgili basına demeç verdi.

25 Aralık 2006- SSK'dan çeşitli nedenlerle ayrılan (emeklilik, istifa vb. gibi) meslektaşlarımızın eczane açması durumunda SSK ile 3 yıl boyunca anlaşma yapmalarını engelleyen 8 Eylül 2006 tarihli SSK Genelgesinin iptali için yaptığımız başvurulara cevap alınamaması yüzünden; sözkonusu genelgenin iptali ve yürütmesinin durdurulması talebiyle Danıştay 10. dairesine sendikamız üyesi meslektaşımız tarafından açılmış olan davaya müdahil olarak katılmak üzere Danıştay 10. dairesine 25/12/2006 tarihinde sendikamızca başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/Haberler4452.html?news=290

28 Aralık 2006- TEİS Genel Başkanı Nurten Saydan Sosyal Güvenlik Kurumlarından alacaklarımızla ilgili olarak Sabah Gazetesi'ne demeç verdi.

28 Aralık 2006- Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'ne, Bakanlığın 2005/36EC sayılı AB direktifi uyarınca yapılması düşünülen yasal değişiklikler hakkında ülke genelinde yürütülen düzenleyici etki analiz çalışması çerçevesinde düzenlediği anket çalışmasıyla ilgili olarak yazı yazıldı.

28 Aralık 2006 - Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'ne ve Sağlık Bakanlığı Müsteşar Yardımcı Orhan Fevzi Gümrükçüoğlu'na, sendikamıza gelen şikayetler

doğrultusunda, İstanbul Bağcılar Devlet hastanesinin hasta giriş çıkışlarının tek kapıdan yapılması yüzünden hastaların eczanelere, ilaca ve diğer ihtiyaçlarını temin edecekleri işyerlerine ulaşmakta büyük sıkıntılar yaşanmakla birlikte, özellikle nöbetlerde nöbetçi eczaneye ulaşmak için hastaların çok uzun bir yolu yürümek zorunda kaldıkları bildirildi.

30 Aralık 2006- TEİS Genel Başkanı Nurten Saydan, ilaç ambalajlarının küçültülmesi ile ilgili olarak basına demeç verdi.

30 Aralık 2006- Sağlık Bakanlığı Müsteşar Yardımcı Orhan Fevzi Gümrükçüoğlu'na, Bakanlığın 2005/36EC sayılı AB direktifi uyarınca yapılması düşünülen yasal değişiklikler hakkında ülke genelinde yürütülen düzenleyici etki analiz çalışması çerçevesinde düzenlediği anket çalışmasıyla ilgili olarak yazı yazıldı.
http://www.teis.org.tr/Haberler1986.html?news=311

30 Aralık 2006- TEİS Genel Başkanı Nurten Saydan, ilaç ambalajlarının küçültülmesiyle ilgili Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün yayınladığı yazıya ilişkin bir basın açıklaması yaptı.

2007 YILI FAALİYETLERİ

09 Ocak 2007- Maliye Bakanlığı Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürlüğü'ne, 29/12/2006 tarih 30305 sayılı Genelgesin de 24 üncü maddesi ile: Bütçelerin (03.9) - Tedavi ve Cenaze Giderleri ekonomik koduna ilişkin tertiplerinden yapılacak ödemeler (2007 yılı bütçelerinde (03.9) - Tedavi ve Cenaze Giderleri için ödenek tefrik edilmemiş olan idarelerin herhangi bir işlem yapmamaları ve Bakanlığımızca konuya ilişkin olarak bilahare yapılacak açıklamayı beklemeleri gerekmektedir) hükmüne ilişkin eczacıların mağdur edilmemesi için bir yazı yazıldı.

09 Ocak 2007 – Başbakan Recep Tayip Erdoğan'a, son yıllarda ilaç ve eczacılık alanındaki sıkıntıları ve çözüm önerilerinin yer aldığı bir dosya sunuldu.

17 Ocak 2007- 2007 Bütçe Kanunu"nda konsolide Bütçeye tabi kurumların sağlık harcamaları 1 Ocak 2007 tarihinden itibaren Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından karşılanacağı öngörülmüş olduğundan, 2007 yılında (03.9) kodunda eczane ilaç ödemeleri için ödenek ayrılmamış olması durumu Maliye Bakanlığı'na bildirilerek,Eczane ödemelerinin yapılması ve mağduriyetimizin giderilmesi, ödenek tahsis ve tefrik edilmesi yönünde gerekli düzenlemenin yapılması için başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/Haberler39c4.html?news=310

22 Ocak 2007 – Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı (Sosyal Güvenlik Reformu Birimi'nin TEİS2006- 177ve 180 sayılı ilaç firmalarının kurum iskontolarına ilişkin yazımıza verdiği cevaba ilişkin yazı yazıldı.

23 Ocak 2007- Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne meslek hakkıyla ilgili olarak anket sonuçlarının yer aldığı ayrıntılı bir rapor sunuldu.
23 Ocak 2007–TEİS Genel Başkanı Nurten Saydan, İstanbul'da düzenlenen mitinge ilişkin görüşlerini sundu.

25 Ocak 2007 - Erciyes Üniversitesi Öğretim Üyeleri Derneği Başkanı ve Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Ana Bilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Adnan Öztürk'ün tane ile ilaç satılması yönündeki önerisine, bir mektupla cevap verildi.

31 Ocak 2007-Provizyon sisteminde yaşanan aksaklıklarla ilgili olarak Bilgi İşlem yetkilileri ile görüşülmüş ve yaşanan sorunlar kendilerine aktarılmıştır.
http://www.teis.org.tr/Haberler2407.html?news=341

31 Ocak 2007-Çalışanların iş yavaşlatma eylemi nedeniyle T.C. Emekli Sandığı reçetelerinde yaşanan ödeme gecikmeleri ile ilgili sorunun çözülmesi için SGK"ya başvuru yapılarak sorunun çözümü sağlanmıştır.
http://www.teis.org.tr/Haberler75bd.html?news=342

05 Şubat 2007- Kolesterol düşürdüğü iddia edilen Ülker marka Kalbim Benekollerle ilgili Sabah gazetesine verdiğiniz demece ilişkin sendikamıza mektup gönderen Ülker Grup Başkanı Mehmet Tütüncü'ye konu ile ilgili bilgilendirme yazısı yazıldı.

05 Şubat 2007- Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü'ne 29/01/2007 tarih 1570 sayılı (2007/4) genelge hakkında sorunların giderilmesine ilişkin yazı yazıldı.

12 Şubat 2007-ÜLKER gıda grubu yönetim kurulu başkanı MEHMET TÜTÜNCÜ"nün sendikamıza gönderdiği yazısına yazılı olarak cevap verilerek halk sağlığını koruma misyonumuzdan vazgeçmeyecğimiz iletilmiştir.
http://www.teis.org.tr/Haberler0c84.html?news=362

15 Şubat 2007 – Sendika Genel Merkezimizi ziyaret eden CHP Konya Milletvekili Atilla Kart, Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan ile görüştü. Görüşmenin ardından Kart'a mesleğin sıkıntılarına ilişkin bir rapor sunuldu.

16 Şubat 2007- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan, Güçlü Mete ve Mithat Bereket'in Radyo Time da sundukları "Güçlü Bakış" programına katıldı. İlaç ve Eczacılık gündemindeki sıkıntılara değindi.

16 Şubat .2007- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan, Maliye Bakanlığı'nın yayınladığı "Merkezi Yönetim Bütçe Harcamaları Gerçekleşmeleri" verilerine ilişkin yazılı açıklama yaptı.

19 Şubat 2007- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan, Türkiye İlaç Kurumu Yasa Taslağı'nda yapılan değişiklikle ilgili olarak, Referans Gazetesi'ne demeç verdi.

02 Mart 2007- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan, yaptığı yazılı basın açıklamasında, eczanelerin tıbbi hizmet alanı dışında bırakan düzenlemenin Danıştay Onuncu Dairesi'nce yürütmesinin durdurulduğunu belirtti.

05 Mart 2007- SGK Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü'ne, 2006 yılı SSK eczane tip sözleşmesi uygulaması hakkında yazı yazıldı.

12 Mart 2007- Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ilgili bölge müdürlüklerine yeni üyelerimizin formları gönderildi.

14 Mart 2007- Ankara Valiliği Emniyet Müdürlüğü'ne Sendika tüzüğümüzün değişiklikleri hakkında yazı yazıldı.

15 Mart 2007 - 7/24 isimli internet sitesinden yasadışı ilaç satışı hakkında Sağlık Bakanlığına başvuru yapılarak bu sitenin faaliyetinin durdurulması için girişimde

bulunulmuştur.
http://www.teis.org.tr/Haberler9c5b.html?news=401

15 Mart 2007 - 15 Şubat 2007 tarihinde Sendika Genel Merkezinde görüştüğümüz CHP Konya milletvekili Atilla Kart"a yaşadığımız sorunlar dosya halinde sunulmuş olup, sayın milletvekilimiz hazırladığımız dosyada yer alan sorunlarımızdan;
İlaçta fiyat indirimleri sonucu oluşan eczacı zararlarının karşılanması için ilaç fiyat tebliğinde neden düzenleme yapılmadığını,
Kamu ilaç alım protokolünün eczacıların zararını önleyici şekilde neden revize edilemediğini, bu protokolde ilaç üreticilerinin neden yasal sorumluluk üstlenmediklerini soru önergesi haline getirip Başbakan Recep Tayyip Erdoğan"ın cevaplaması istemiyle TBMM Başkanlığına sunduğu önergeyle,TBMM "nin meclis gündemine taşımıştır.

15 Mart 2007- Sosyal Güvenlik Kurumu"nca hazırlanmış ve eczanelerimizde kullanılmakta olan provizyon sisteminde yaşadığımız sorunlar SGK'ya sunulmuş olup sorunların giderilmesi için sürekli olarak girişimde bulunulmuştur.
http://www.teis.org.tr/main4821.html?cat=20

17 Mart 2007- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan, Referans Gazetesi'ne Yabancı yatırımcının Türkiye ilaç sektöründe kurduğu ortaklıklar sonucu 20 büyük ilaç firmasının 14'ü yabancı sermayeye dahil olmasıyla ilgili demeç verdi.

20 Mart 2007- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan beraberindeki yönetim kurulu üyelerimizle birlikte eczacıların sorunlarını TBMM 'ye sunan, AKP Diyarbakır Milletvekili Ecz. İrfan Rıza Yazıcıoğlu'nu makamında ziyaret ederek , eczacılarım yaşadıkları sıkıntılara ilişkin rapor sunuldu.

20 Mart 2007- Ankara'daki üyelerimizle yaşanılan sorunlara çözüm üretmek amacıyla sendika genel merkezimizde bir toplantı yapıldı.

23 Mart 2007- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan, sağlıkta alınan tasarruf tedbirleriyle ilgili olarak, Milli Gazete'ye açıklamalarda bulundu.

27 Mart 2007- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'na örnekleme metodu ile ilgili yazı yazıldı.

27 Mart 2007- 23 Mart 2007 tarihli Resmi Gazete"de yayınlanarak yürürlüğe giren yasa değişikliği hakkında eczacı kamuoyunda çeşitli endişelerin yer alması nedeniyle, resmi bilgiye ulaşmak ve bu bilgi doğrultusunda hareket edebilmek için , uygulamanın eczacıları kapsayıp kapsamayacağı hakkında yazılı açıklama yapılması için SGK"ya sendikamızca yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/Haberler08ca.html?news=413

29 Mart 2007- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan, sanal ilaç dağım şirketleri hakkında ANKA Haber Ajansı'na açıklama da bulundu.

01 Nisan 2007- Tüm Eczacı İşverenler Sendikası Meslek Hakkı Anket Sonuçlarını açıkladı.

03 Nisan 2007- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan, sahte ilaçla ilgili ANKA Haber Ajansı'na demeç verdi.

04 Nisan .2007- Sahte ilaçlarla ilgili olarak Aksiyon Dergisi'ne ropörtaj verildi.

6 Nisan 2007 -SSK"nın 2006 sözleşme dönemine ait reçetelerin kontrollerinde reçetede yazılı olan ilaçlardan bazılarının teşhisi eksik olduğu gerekçesiyle, protokol gereği reçeteleri eczanelere iade etmeyip bu ilaçların bedellerini kestiğine yönelik SSK ile anlaşmalı üyelerimizden gelen şikayetler üzerine SSK"ya 5 mart 2007 tarihinde yazılı başvuru yapılmıştır. SSK İlaç ve Eczacılık Daire Başkanlığı"ndan gelen 02/04/2007 tarih ve 16809 sayılı yazıyla teşhis eksikliği nedeniyle kurumun kesinti yapamayacağı anlaşılmakta olup, ilgili yazıyla bu tip işlem yapan il müdürlüklerinin sendikamızca SSK"ya bildirilmesi durumunda konu hakkında yasal işlem yapılacağı bildirilmiştir.
http://www.teis.org.tr/Haberlerea63.html?news=427

10 Nisan 2007- Anavatan Partisi Genel Başkanı Erkak MUMCU'ya Eczacıların sorunlarına ilişkin dosya sunuldu.

13-15 Nisan 2007 tarihinde gerçekleştirilen Farmavizyon Eczacılık Fuarına katıldık.

18 Nisan 2007- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü SSK Sağlık İşleri Genel Müdürlüğü (Devredilen) ödemelerini tahsil edemeyen üyelerimiz hakkında başvuruda bulunuldu.

20-22 Nisan 2007 tarihinde gerçekleştirilen 6.Ulusal Eczacılık Fuarına katıldık.

24 Nisan 2007- E Tabela ile ilgili olarak görüşlerimizi bildirdiğimiz yazılı bir basın açıklaması yapıldı.

26 Nisan 2007- Medimagazin Gazetesi'ne Sahte ilaç konusunda demeç verildi.

26 Nisan 2007- Girişimlerimiz sonucu 26 NİSAN 2007 Tarihli TBMM Genel Kurulun'da SSK" dan ayrılan veya emekli olan olan eczacıların sorunları ile ilgili olarak yönetmelik değişikliği ve bu bahane ile eczacılık mesleğinin sorunlarının eczacı millevekilleri tarafınan kürsüye taşınmış , ""eczacılık meslek hakkı " meclis kürsüsünden telaffuz edilmiştir. Yönetmelik teklifini hazırlayan Ecz. İrfan Rıza Yazıcıoğlu"na ve sorunlarımızı kürsüye taşıyan Ecz. Abdülaziz Yazar"a meslek ve meslektaş adına teşekkür ederiz.
http://www.teis.org.tr/Haberlerc75e.html?news=444

26 Nisan 2007- Sosyal Sigortalar Kurumu Başkanlığı SSK İlaç ve Eczacılık Daire Başkanlığı'nın 08.09.2006 tarih XVII-16 EK Genelgesi ile kurumdan herhangi bir nedenle ayrılan meslektaşlarımızın kurumla sözleşme yapmalarının mümkün olmadığı tebliğ edilmiş ve yurt genelinde bir çok meslektaşımız bu düzenlemeden mağdur olmuştu. Meslektaşlarımızdan gelen müracaatlar üzerine konu hakkında Sendikamızca SSK'ya açılan davaya müdahil olmak için başvurulmuş ve konunun çözümü için SGK yetkililerine ve milletvekillerimize de yaşanan sorun yapılan görüşmelerle aktarılmıştı.
Diyarbakır Milletvekili Ecz.İrfan Rıza Yazıcıoğlu'nun konuya duyarlı yaklaşımı sonucu yine aynı milletvekilimizce TBMM'ne verilen "Kamu Görevlerinden Ayrılanların Yapamayacakları İşler Hakkında Kanunda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi" 26 Nisan 2007 (bugün) Meclis Genel Kurulu'nda kabul edilmiş ve SSK'dan ayrılan meslektaşlarımızın uğradığı haksız uygulama ortadan kalkmıştır.
http://www.teis.org.tr/Haberlerb47e.html?news=443

29 Nisan 2007- Eczacılara sahtecilik yaftasının vurulmak istenmesine tepki olarak, basın açıklaması yapıldı.

3 Mayıs 2007- Kamuoyunda “sahte ilaç” olarak gündemde yer alan konu ile ilgili olarak, eczacılarımızın mağduriyetinin giderilmesi için Sağlık Bakanlığı Müsteşarlık Makamına başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/Haberler19c1.html?news=451

8 Mayıs 2007- Seri numaraları ve son kullanma tarihleri birbirini tutmayan kombine ilaçlarla ilgili Referans Gazetesine demeç verildi.

8 Mayıs 2007- 22 Temmuz 2006 tarihli “Sağlık Tesislerinin,Kiralama Karşılığı Yaptırılması ile Tesislerdeki Tıbbî Hizmet Alanları Dışındaki Hizmet ve Alanların İşletilmesi Karşılığında Yenilenmesine Dair Yönetmelik" le eczaneleri tıbbi hizmet alanı dışında bırakan yönetmeliğin 4.maddesinin "I" bendi sendikamızın girişimleri sonucu değiştirilmiştir.
http://www.teis.org.tr/Haberler637b.html?news=455

9 Mayıs 2007- 22 Temmuz 2006 tarihli “Sağlık Tesislerinin,Kiralama Karşılığı Yaptırılması ile Tesislerdeki Tıbbî Hizmet Alanları Dışındaki Hizmet ve Alanların İşletilmesi Karşılığında Yenilenmesine Dair Yönetmelik" le eczaneleri tıbbi hizmet alanı dışında bırakan yönetmeliğin 4.maddesinin "I" bendi sendikamızın girişimleri sonucu değiştirilmesiyle ilgili olarak Medimagazin Gazetesi’ne demeç verildi.

18 Mayıs 2007- SSK 'nın eczanelerle yapılan 2006 yılı sözleşmelerinin süresinin dolması nedeniyle istediği ek sözleşme talebi hakkında başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/Haberler04c7.html?news=468

18 Mayıs 2007- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü SSK İlaç ve Eczacılık Daire Başkanlığı’na (Devredilen) 10/05/2007 tarih 23468 sayılı Genel Yazısına cevaben yazı yazıldı.

18 Mayıs 2007- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü SSK İlaç ve Eczacılık Daire Başkanlığı’na (Devredilen) SSK 'dan ayrılarak eczane açan eczacıların sözleşme yapmaları hakkında ve ödenmeyen eczane faturaları hakkında yazı yazıldı.

18 Mayıs 2007- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü’ne; kesintileri yapılan iller ve ilaçlara ilişkin üyelerimizden gelen bilgiler doğrultusunda hazırlanan rapor sunuldu.
22 Mayıs 2007- Çalışma ve Sosyal Güvenlik Kurumu Bakanlığı’na üye formları gönderildi.

23 Mayıs 2007- CHP Konya milletvekili Sayın Av. ATİLLA KART ’In TBMM Başkanlığı’na sunmuş olduğu ilaç ve eczacılık sektörüne ilişkin 28/02/2007 tarih ve 7/21070 sayılı yazılı soru önergesine alınan cevap hakkında Tüm Eczacı İşverenler Sendikasınca hazırlanan rapor kendisine sunulmuştur.
http://www.teis.org.tr/Haberler3e1f.html?news=476

23 Mayıs 2007- T.C.Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Strateji Geliştirme Başkanlığı tarafından yayımlanan 18.04.2007 tarih 2007/27 sayılı Genelge ile eczanelerin Bağ-Kur ve Emekli Sandığına gönderilen faturalarla birlikte her ay “borcu yoktur” yazısını göndermesi zorunluluğu ile ilgili yazılı başvurumuz üzerine kurumca bu uygulama 31/07/2007 tarihine ertelenmiştir.

http://www.teis.org.tr/Haberler78c8.html?news=478

31 Mayıs 2007- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'na; 25 Mayıs 2007 tarihli Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğiyle 15 Haziran 2007 tarihinde yürürlüğe girecek uygulamalardan bazılarının hayata geçmesi durumunda ilaç ve eczacılık hizmetinin sunumunda ciddi anlamda sorunlar yaşanabileceğinden söz konusu uygulamaların değiştirilmesi ve yeniden düzenlenmesi gerektiğine ilişkin yazılı başvuru yapıldı.

6 Haziran 2007- Danıştay 10. Dairesi'nde açtığımız dava sonucu yürütmesi durdurulan 2006 Yılı SSK Protokolünün V. bölümünün 10. maddesi 1. fıkrası ile ilgili kararın temyiz aşamasında olması nedeniyle sözleşmesi askıya alınarak ekranı tekrar kaptılan meslektaşlarımızın mağduriyetinin giderilmesi için Danıştay 10. Dairesinin 02/04/2007 tarihli kararına göre düzenleme yapılması amacıyla SSK'ya başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/main4821.html?cat=20

7 Haziran 2007- Eczacıların son yıllarda yaşadıkları sorunlar, 22 Temmuz seçimleri ve TEB başkanının milletvekili adaylığıyla ilgili basın toplantısı düzenlendi.

12 Haziran 2007-Belediyelerin eczanelerden ruhsat harcı talebiyle ilgili girişimlerin yasal dayanağı olmadığı için sendikamızın girişimleri sonucu engellenmesine rağmen bazı illerde belediyelerin bu uygulamayı sürdürmeye çalışması yüzünden konu yargıya intikal ettiği için Belediyelerin harç almasına yönelik olarak yönetmelik değişikliği yapılmıştır. Bu düzenlemenin iptali ve yürütmesinin durdurulması için Sendikamızca Danıştay"da 12/06/2007 tarihinde 70777 gelen evrak no ile dava açılmıştır.
http://www.teis.org.tr/Haberler6493.html?news=496

16 Haziran 2007- Sendikamızın SSK'nın hastaları ve eczacıları mağdur eden uygulamalarının iptali için Danıştay'a açtığı dava sonucu ile ilgili olarak yazılı basın açıklaması yapıldı.

17 Haziran 2007- Belediyelere eczane kapatma yetkisi veren yönetmelikle ilgili olarak yazılı basın açıklaması yapıldı.

18 Haziran 2007- Sosyal Güvenlik Kurumu Bakanlığı'na; Belediyeler bünyesindeki hekimlerce veya Belediye semt polikliniklerinden yazılan reçeteler hakkında yazı yazıldı.

18 Haziran 2007- SGK Başkanlığınca 13.06.2007 tarihinde yayınlanan Genelge ile 1 Temmuz 2007 den itibaren uygulamaya geçecek olan örnekleme yöntemi hakkında Sosyal Güvenlik Kurumuna başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/Haberler657f.html?news=506

18 Haziran 2007- Yeni Sağlık Uygulama Tebliğine göre 15 Hazirandan itibaren uygulanmaya başlanan ve yatan hasta kapsamında değerlendirilen "Günübirlik Tedavi" reçeteleri hakkında Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı"na başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/main4821.html?cat=20

18 Haziran 2007- Eczane Uygulaması Programı versiyon 6.1 da yaşanan sorunlar hakkında SGK 'ya yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/Haberlerf025.html?news=508

18 Haziran 2007- Yeni Sağlık Uygulama Tebliği'ne göre 15 Hazirandan itibaren Belediyelerde yazılan SSK , Emekli Sandığı ve Bağ-Kur reçetelerinin geri ödeme

kapsamında değerlendirilip değerlendirilmeyeceği hakkında görüş istenmiştir.
http://www.teis.org.tr/Haberler33bf.html?news=509

19 Haziran 2007- Şeker ölçüm çubukları reçetelerinin sisteme kaydedilmesi için Eczane Uygulaması 6.1 versiyonuna eklenmesi gereken teşhisler SGK"ya yaptığımız 18/06/2007 tarihli başvurumuz sonucu sisteme eklenmiştir.
http://www.teis.org.tr/Haberler1581.html?news=510

22 Haziran 2007- Yönetim kurulumuzca 22 haziran 2007 tarihinde Gaziantep 'te yeni sağlık uygulama tebliğinde yapılan değişiklikler ve sendikamızın çalışması olan eczacı meslek hakkı konularında bir toplantı gerçekleştirilmiştir.
http://www.teis.org.tr/Haberler1e2c.html?news=512

22 Haziran 2007- Sendikamız Yönetim Kurulu Üyeleri Gaziantep'teki eczacılarla Gaziantep Ticaret Odası'nda bir toplantıyla bir araya geldiler.

22 Haziran 2007- 25 Mayıs 2007 tarihli 26532 sayılı Mükerrer Resmî Gazete'de yayınlanan ve 15 Haziran 2007 tarihinden itibaren uygulanmaya başlanan SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİ ile eczanelerin içinde bulunduğu durumu anlatmak amacıyla yazılı bir basın açıklaması yapıldı.

25 Haziran 2007- Gaziantep Ticaret Odası Genel Sekreterliği'ne toplantı salonunu tahsis ettiği için teşekkür yazısı gönderildi.

27 Haziran 2007- TEİS Yönetim kurulu üyeleri 27 Haziran 2007 çarşamba günü Sosyal Güvenlik Kurumu Başkan Yardımcısı Tahsin Güney"i makamında ziyaret etti. Yapılan görüşmede 2007 Sağlık Uygulama Tebliği ve hazırlanmakta olan protokolle ilgili yaşanan sıkıntılar ve sorunlar aktarılmıştır
http://www.teis.org.tr/Haberlerc7d3.html?news=520

28 Haziran 2007- Sosyal Güvenlik Kurumu'nca yayınlanan 15 Haziran 2007 tarihinde yürürlüğe giren Sağlık Uygulama Tebliği, örnekleme yöntemi hakkındaki genelge ve imzalanmak üzere olan eczane protokolünde yaşanan sorunlar hakkında Çalışma Bakanı Sn. Murat Başesgioğlu ile 28 haziran 2007 tarihinde TEİS ikinci Başkanı Ecz.Kadir Sedat Sofugil İstanbul'da yüzyüze bir görüşme yapmıştır.
http://www.teis.org.tr/Haberler596a.html?news=521

3 Temmuz 2007- CHP Konya Milletvekili Atilla Kart'a yatan hasta uygulamasıyla iligli olarak bir dosya sunuldu.

4 Temmuz 2007- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan ATA TV'de yayınlanan DİPNOT Programına katılarak, eczacıların Sağlık Uygulama Tebliğinde yaşadıkları sorunlara ilişkin açıklamalarda bulundu.

7 Temmuz 2007- Muayene ücretlerinin Eczaneler tarafından alınmasına tepki gösteren yazılı bir basın açıklaması yapıldı.

10 Temmuz 2007- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı Birol Aydemir makamında ziyaret edilerek; 2007 yılı Sağlık Uygulama Tebliği ve 2007 yılı Serbest Eczanelerden İlaç alım Protokolünde ve Konsolide Bütçeye tabi Kurumlar ile Yeşil kartın geri ödemelerinde yaşanan ülkemizdeki serbest eczane eczacılığı yapan 23 bin meslektaşımız ile hasta ve doktorların mağduriyetine neden olan düzenlemeler ve bu düzenlemelere ilişkin değişiklik

önerilerimiz bir rapor halinde sunuldu.

17 Temmuz 2007- Biofarma İlaç sanayi ve Eczacıbaşı'na ; ilaç alım koşullarında bir takım değişikliğe gidildiği ve bu bağlamda eczanelere yapılmakta olan %7 ticari iskontonun kaldırılması hakkında yazı yazıldı.

24 Temmuz 2007- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'na; Kuruma teslim edilen 15/06/2007 tarihi ve öncesi Emekli Sandığı faturaları hakkında yazı yazıldı.

31 Temmuz 2007- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'na; Eczanelerin 2006 yılında yaptığı protokollerde kurumlara prim borcunun olması durumunda bu borcun eczane ödemesinden mahsup edilerek tahsil edilmesine ilişkin herhangi bir düzenleme olmadığı gerekçesine dayanarak Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından yayımlanan 18.04.2007 tarih ve 2007/27 sayılı Genelge ile ödeme belgeleri ekinde "borcu yoktur" yazısının aranması hakkında yazı yazıldı.

08 Ağustos 2007- Bilindiği üzere Beşeri İlaçların Fiyatlandırılmasına Dair Bakanlar Kurulu Kararında eczacıların stoklarında bulunan ilaçlarda fiyat indiriminden doğan kayıpları yaşamamaları için sendikamızca yapılan girişimler sonucu Bakanlar Kurulu Kararında 45 günlük geçiş süreci tanıyan bir düzenleme yapılmıştı.

Sağlık Bakanlığı'nca 03/08/2007 tarihinde yayınlanan ve 07/08/2007 tarihinde yürürlüğe gireceği açıklanan ilaç fiyat indirimleri listesi hakkında Sendikamızca Sağlık Bakanlığı ve SGK yetkilileri ile 06/08/20007 tarihinde yapılan görüşmelerde; fiyat indirimlerinin 30 Haziran 2007 Tarih 26568 Sayılı Resmi Gazetede yayınlanan Beşeri İlaçların Fiyatlandırılmasına Dair Bakanlar Kurulu Kararının 3. maddesinin 3. bendi gereği yayınlandıktan 45 gün sonra geçerli olması gerektiği yönündeki uyarımız üzerine görüştüğümüz yetkililerden bu konunun düzeltileceği bilgisi alınmış olmasına rağmen beklenilenin aksine herhangi bir düzenleme yapılmadığı için sendikamızca yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1133/2007-08-08.html

14 Ağustos 2007- Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü' ne, 03/08/2007 ve 10/08/2007 tarihlerinde yayınlanan İlaç fiyat indirimleri hakkında yazılı başvuru yapıldı.

29 Ağustos 2007- Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne; 30/06/2007 tarihli İlaç Fiyat Kararına rağmen uygulanmayan Eczacı Kar Oranı hakkında yazılı başvuru yapıldı.

29 Ağustos 2007- İstanbul ve Ankara 'da bulunan üyelerimizin Emekli Sandığı Bölge Müdürlüğü'ne teslim ettikleri Mayıs 2007 dönemine ait reçeteler ve eczane fatura bedellerinin, devredilen bu kurum bünyesinde yer alan personelin görev yerinin değişikliği ve benzeri nedenlerle halen kontrolünün yapılmamış olduğu, kontrolü tamamlanmış olanların da eczanelere ödemelerinin çıkarılmamış olduğunu öğrenmemiz üzerine kuruma başvuru yapılarak bu sorunun giderilmesi talep edilmiş ve başvurumuz sonrası sorun aşılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1147/2007-08-29.html

30 Ağustos 2007- Ödemelerde yaşanan gecikmelere ilişkin Referans Gazetesine demeç verildi.

03 Eylül 2007- Lida isimli Zayıflama ilacından bir gazetecinin ölmesi üzerine bitkisel ilaçların denetimsiz satılmasıyla ilgili yazılı basın açıklaması yapıldı.

05 Eylül 2007- Genel Başkanımız Nurten Saydan, Kanal B' de canlı olarak yayınlanan, Gazeteci Burcu Oral'ın sunduğu "Haber Masası" programına katılarak, eczacıların yaşadıkları sıkıntılara ilişkin açıklamalarda bulundu.

06 Eylül 2007- Cumhurbaşkanı Abdullah Gül ve Başbakan Recep Tayip Erdoğan'a eczacıların sıkıntılarının çözümü talebini içeren mektup gönderildi.

06 Eylül 2007- Genel Başkanımız Nurten Saydan, TRT 2'de canlı olarak yayınlanan, Gazeteci İlknur Ertugay'ın sunduğu "İş Günü" programına katılarak, eczacıların yaşadıkları sıkıntılara ilişkin açıklamalarda bulundu.

07 Eylül 2007- Genel Başkanımız Nurten Saydan, Kanal A' da canlı olarak yayınlanan, spiker Anda Ayva'nın sunduğu "Günebakan" programına katılarak, eczacıların son dönemde yaşadıkları sıkıntılara ilişkin açıklamalarda bulundu.

11 Eylül 2007- 2007 yılı Sağlık Uygulama Tebliği'nin uygulanmaya başladığı 15 Haziran 2007 tarihinden önceki tarihlere ait reçeteleri içeren (Devredilen) Emekli Sandığı ve Bağ-kur kurumlarına kestikleri fatura bedellerinin ödenmemesi yüzünden SGK'ya bu sorunun giderilmesi için yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1164/2007-09-13.html

12 Eylül 2007- Depoların vadesi geçen eczacı borçları hakkında uyguladıkları gecikme faizinin yasal dayanağı bulunmadığı için depoların gecikme faizi alamayacağına dair Sağlık Bakanlığı'na yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1165/2007-09-13.html

14 Eylül 2007- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'na; İlaç Kullanım Raporlarında etken madde adı yerine ticari isim yazılması hakkında yazılı başvuru yapıldı.

14 Eylül 2007- Sağlık bakanlığı ve Maliye Bakanlığının incelemeleri sırasında bazı yeşilkart karnelerinin kapanması konusuyla ilgili olarak ZAMAN Gazetesine demeç verildi.

17 Eylül 2007- 2007 yılı başında SSK'nın yaptığı suç duyurusu ile sahte kutulu ilaçlar hakkında yapılan ve kamuoyuna da yansıyan polis operasyonu kapsamında piyasada sahte kutulu ilaçların bulunduğu bilgisi üzerine Sendikamızca Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne piyasada hangi ilaçların hangi seri no'larının sahte olarak bulunduğunu, sahte kutulu ilaçlarla Orijinal kutulu ilaçların üzerinde ayırt edici işaret bulunup bulunmadığını öğrenmek amacıyla 03/05/2007 tarih ve Teis2007-29 sayı ile yazılı başvuru yapılmıştır.
Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün Sendikamıza verdiği 10 Mayıs 2007 tarih ve 026635 sayılı ekli yazıdan da açıkça anlaşılacağı üzere Müdürlükte sahte kutulu ilaçlar hakkında bir bilgi bulunmadığı 25904 sayılı Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliği uyarınca da ilaç kutularının üzerinde halogram bulunması zorunluluğu olmadığı bildirilmiştir.
Bu bilgiler ışığında eczacıların yetki ve sorumluluğu dışındaki bu durumdan dolayı meslektaşlarımız hakkında yapılan işlemlerin geri alınması ve bu konuda düzenleme yapılması için SGK'ya başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1168/2007-09-17.html

19 Eylül 2007- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'na, Kuruma teslim edilen eczane faturalarının elektronik ortamda takip edilebilmesi için yazılı başvuru yapıldı.

19 Eylül 2007- SGK'ya teslim edilen fatura tutarlarının ve katılım paylarının takip edilebilmesi içn düzenleme yapılması talebiyle başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1170/2007-09-19.html

23 Eylül 2007- Yerli İlaç Sanayinin içinde bulunduğu durumla ilgili olarak Hürriyet Ankara Gazetesine demeç verildi.

24 Eylül 2007- Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ve Bölge Müdürlüklerine üye kayıt formları gönderildi.

4 Ekim 2007- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'na; Sağlık Uygulama Tebliği'ne istinaden 15 Ekim 2007 tarihinde yürürlüğe girecek olan "Yatan hasta" ve "Günübirlik tedavi" kapsamındaki reçetelerin karşılanmasına ilişkin düzenlemeler hakkında yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1192/2007-10-05.html

5 Ekim 2007- Eczanelerimizde nakit olarak tahsil ettiğimiz çalışanlara ait muayene ücreti bedellerinin yanında, kurumdan gelir ve aylık alanlar ile bakmakla yükümlü oldukları aile fertlerine ilişkin muayene ücretlerinin de hak sahipleri yerine 31 Temmuz 2007 tarihli fatura bedellerimizden kesilmesi üzerine bu hatanın düzeltilmesi için SGK'ya yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1194/2007-10-05.html

5 Ekim 2007- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'na Bakanlar Kurulunun 2007/12325 sayılı Beşeri İlaçların Fiyatlandırılmasına Dair Kararının 3. maddesinin 3. bendinin uygulaması hakkında yazılı başvuru yapıldı.

09 Ekim 2007- Emeklilerin maaşından kesilecek muayene ücretinin eczacılardan kesilmesine ilişkin olarak yazılı bir basın açıklaması yapıldı.

10 Ekim 2007- Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nden; Sendikamız Yönetim Kurulu Üyeleri ve Genel Müdürlüğün öngördüğü ilgili Bakanlık birimlerinin temsilcileri ile İlaç Fiyat Kararnamesindeki aksaklıklar sebebiyle eczacıların yaşadıkları sıkıntılar ve mesleğin genel sorunlarına çözüm aramak amacıyla toplantı talep edildi.

11 Ekim 2007 - İlaç firmalarından eczanelerimize indirimli ilaç akışının sağlanması amacıyla Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği ve İlaç Endüstrisi İşverenler Sendikasına yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1200/2007-10-11.html

11 Ekim 2007- Sağlık Bakanlığı'nın yayınladığı Beşeri İlaçların Fiyatlandırılmasına ilişkin Tebliğ ile ilaç fiyat indirimlerinde 45 günlük geçiş süreci tanınmış olmasına rağmen ilaç firmalarının; Tebliğin gereğini yerine getirip eczanelere indirimli fiyattan ilaç akışı sağlamaya halen başlamamasına tepki olarak, yazılı bir basın açıklaması yapıldı.

17 Ekim 2007- Eczanelerin 2007 yılı Sağlık Uygulama Tebliği'nin uygulanmaya başladığı 15 Haziran 2007 tarihinden önceki tarihlere ait Emekli Sandığı kurumlarına ait fatura bedellerinin İstanbul'da alınaması yüzünden Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Strateji Geliştirme Başkanlığı SSKB Muhasebe ve Mali İşler Daire Başkanlığı'na yazılı başvuru

yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1206/2007-10-18.html

18 Ekim 2007 - Konsolide bütçeye tabi kurumların eczane ödemelerindeki gecikmeler hakkında MALİYE BAKANLIĞI'NA yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1207/2007-10-18.html

22 Ekim 2007- İlaç Reklamlarının serbest bırakılmasıyla ilgili olarak, RTÜK başkanının yaptığı açıklamalara istinaden, reklamların halkın sağlığını tehdit edeceğini içeren yazılı bir basın açıklaması yapıldı.

24 Ekim 2007- 24 Ekim tarihinde yayınlanan NOVARTİS'in ilaç indirimlerinde uyguladığı yöntem hakkındaki yazıya karşı bu firmaya karşı cevap yazısı gönderilmiştir.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1214/2007-10-24.html

26 Ekim 2007- Sendikamıza gelen başvurular üzerine, SGK sigortalılarına reçete edilen ve sağlık kurulu raporu düzenlenen antipsikotik (Zyprexa, Seroquel,Risperdal ve benzeri) ilaçların geri ödemelerinde teşhis uyumu gerekçesiyle yaşanan sorunların giderilmesi amacıyla SGK'ya yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1215/2007-10-26.html

29 Ekim 2007- İlaç sahteciği ve ilaç reklamlarına izin verilmesiyle ilgili AKSİYON Dergisine röportaj verildi.

31 Ekim 2007- Maliye Bakanlığı Gelirler Dairesi Başkanlığına atanan Mehmet Akif Ulusoy'a tebrik mesajı yazıldı.

1 Kasım 2007- Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne; Geri Ödeme Kurumlarının teşhis-endikasyon uyumu uygulaması hakkında yazı yazıldı.

2 Kasım 2007- Sendika Genel Başkanımız ve Yönetim Kurulu Üyelerimiz; Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürü Mahmut Tokaç, Genel Müdür Yardımcısı Saim Kerman ve İlaç Fiyat Komisyonu Eczacılarıyla bir toplantı yaparak, eczacıların sorunlarına ilişkin çözüm önerilerinin bulunduğu rapor sundular.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1222/2007-11-02.html

5 Kasım 2007- Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne hazırlanan rapor, AA muhabirine haber verillerek, çeşitli yayın organlarında çıkması sağlandı.

6 Kasım 2007- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Yönetim Kurulu Üyesi Sayın Hayati Gökçe'ye de Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne sunulan raporun bir örneği iletildi.

14 Kasım 2007- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Kocaeli Sağlık İşleri İl Müdürlüğüne, Düzce'de eczanesi bulunan bir üyemizin fatura bedelinden yapılan haksız kesintiye ilişkin yazı yazıldı.

15 Kasım 2007- Değişen rapor formatları yüzünden eczacıların yaşadıkları sıkıntılara ilişkin ANKA'ya demeç verildi.

28 Kasım 2007- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'na; İlaç kullanım raporlarına ilişkin yazılı başvuruda bulunuldu.

1 Aralık 2007- Çalışmayan provizyon sistemi, sahte ilaç ve ilaçta reklamla ilgili olarak Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan, Genel Merkezimizde bir basın toplantısı düzenledi.

3 Aralık 2007- 13.04.2007 tarih ve 26492 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanarak yürürlüğe giren "İşyeri Açma ve Çalışma Ruhsatlarına İlişkin Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin"; 3. maddesinin iptali ve yürütmenin durdurulması istemiyle Danıştay'da açtığımız davada yürütmeyi durdurma kararı aldık.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1241/2007-12-03.html

14 Aralık 2007- İşletme defteri tutan ve muhasebecisi olmayan eczacıların elektronik ortamda beyanname verilebilmesi için şifre verilmesi talebiyle Maliye Bakanlığı Gelir İdaresi Başkanlığı'na başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1253/2007-12-14.html

25 Aralık 2007- Hastanelerde sadece hastane ambalajlı ürünlerin kullanılmasıyla ilgili olarak Referans Gazetesine röportaj verildi.

25 Aralık 2007- Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ve İl Müdürlüklerine Üye formları gönderildi.

2008 YILI FAALİYETLERİ

1 Ocak 2008- Yatan Hasta uygulamasıyla ilgili Referans Gazetesine röportaj verildi.

3 Ocak 2008- Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Faruk Çelik'e randevu talebimize ilişkin yazılı başvuru yapıldı.

4 Ocak 2008- Yatan hasta uygulamasıyla ilgili yazılı basın açıklaması yapıldı.

7 Ocak 2008- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan, ATA TV 'de Gazeteci Sabri Duransoy'un hazırlayıp sunduğu canlı olarak yayınlanan "Dip Not" programına katıldı.

7 Ocak 2008- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan, yatan hasta uygulamasıyla ilgili olarak STV kanalına ve ANADOLU FİNANS Dergisi'ne röportaj verdi.

13 Ocak 2008- Yenişafak Gazetesi'ne yatan hasta uygulamasıyla ilgili demeç verildi.

19 Ocak 2008- Sakarya Eczacı Odasının daveti üzerine Sendika Yönetim Kurulu Üyelerimiz ile birlikte Adapazarı'na gidilerek, buradaki eczacılarla toplantı düzenlendi.

21 Ocak 2008- Sakarya Eczacı Odası Başkanı Ecz. Orhan Yontar'a toplantı organizasyonu ile ilgili teşekkür yazısı yazıldı.

21 Ocak 2008 - 1-15 Haziran 2007 tarihleri arasında eczanelerce karşılanarak Temmuz ayı reçete teslim döneminde ayrı olarak kesilmiş faturaları ile birlikte SSK İlaç ve Eczacılık Hizmetleri Birimlerine teslim edilen Bağ-Kur reçete bedelleri bazı illerimizde halen ödenmemiş olması üzerine SGK'ya tekrar başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1333/2008-01-21.html

24 Ocak 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı ve Emekli Sandığı İstanbul Bölge Müdürlüğü'ne; Üyemizin ödenmeyen fatura bedelleri hakkında yazılı başvuru yapıldı.

29 Ocak 2008- Tüm üyelerimize sendikamızla ilgili çalışmalar hakkında ve aidat borçlarına ilişkin bilgilendirme amaçlı birer mektup gönderildi.

29 Ocak 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkan Vekili Tahsin Güney'e, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Strateji Geliştirme Başkanlığı Bütçe ve Muhasebe Daire Başkanlığı Mahmut Karasu'ya ve Sosyal Güvenlik Kurumu Yönetim Kurulu Üyesi Hayati Gökçe'ye, eczacıların, Sosyal Güvenlik Kurumlarıyla yaşadıkları sıkıntılara ilişkin rapor sunuldu.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1340/2008-01-30.html

29 Ocak 2008- Ecz. Bülent Kökoğlu'na; Disiplin Kurulu Asil üyeliğine atanmasıyla ilgili olarak, görevlendirme yazısı yazıldı.

04 Şubat 2008- Anka ajansına Provizyon sistemindeki aksaklıklarla ilgili röportaj verildi.

04 Şubat 2008- Sendika Genel Merkezimizi ziyaret eden DSP Ankara Milletvekili Mücahit Pehlivan' a lida ve bitkisel ürünlerle ilgili hazırlanan rapor sunuldu.

10 Şubat 2008- Eczacının Sesi E-Gazetesince düzenlenen Forum'a TEİS II. Başkanı Ecz.Kadir Sedat Sofugil eczacılık alanında yaşanan değişim süreci ve bu değişimin mesleğimize etkisi ile geleceğe yönelik olarak yapılması gerekenler hakkında bir sunumla katıldı.

13 Şubat 2008 - Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü'ne; SGK İstanbul Sağlık İşleri İl Müdürlüğü'nün reçete teslim şekli ve teslim günlerine ilişkin düzenlemeler hakkında yazılı başvuru yapıldı.

13 Şubat 2008- 08 Şubat 2008 Tarih ve 2678 sayılı Resmi Gazetede Yayınlanan 5728 sayılı "Temel Ceza Kanunlarına Uyum Amacıyla Çeşitli Kanunlarda ve Diğer Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun" ile yapılan düzenlemeler ile Eczacılıkla ilgili kanunların cezaları düzenleyen maddelerinde yapılan değişikliklerin mesleğimize etkileri Sendikamızca değerlendirilerek yapılan değişikliklerle ilgili görüşlerimiz bir rapor haline getirilmiş ve söz konusu rapor TBMM Anayasa Komisyonu üyesi Sn. Atilla KART'a sunulmuştur.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1358/2008-02-14.html

15 Şubat 2008- TBMM Anayasa Komisyonu ve Sağlık, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu üyesi milletvekillerine; 08 Şubat 2008 Tarih ve 2678 sayılı Resmi Gazetede Yayınlanan 5728 sayılı "Temel Ceza Kanunlarına Uyum Amacıyla Çeşitli Kanunlarda ve Diğer Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun" ile eczacılık mesleğini ilgilendiren maddelere ilişkin birer dosya gönderildi.

15 Şubat 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Strateji Geliştirme Başkanlığı Bütçe Ve Muhasebe Daire Başkanı Mahmut Karasu Sendikamıza yapmış olduğu ziyarette kendisine; katılım payları, sosyal güvenlik kurumlarında yaşanan ödeme gecikmeleri sorunları ve ödemelerin internet ortamında görülebilmesine ilişkin taleplerimiz iletildi.

16 Şubat 2008- İnternet Sitemizde yer alan anket sonuçlarına ilişkin yazılı basın

açıklaması yapıldı.

18 Şubat 2008- Referans Gazetesine 8 Şubat 2008 Tarih ve 2678 sayılı Resmi Gazetede Yayınlanan 5728 sayılı "Temel Ceza Kanunlarına Uyum Amacıyla Çeşitli Kanunlarda ve Diğer Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun" ile eczacılık mesleğini ilgilendiren maddelerle ilgili olarak görüşlerimizin yer aldığı ropörtaj verildi.

18 Şubat 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Hizmet Sunumu Genel Müdürlüğü İzleme Değerlendirme Ve İş Geliştirme Daire Başkanlığı'na; Sigortalı hak sahiplerinin maaşlarından kesilen eczane katılım payları hakkında yazılı başvuru yapıldı.

18 Şubat 2008- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan, KANAL B 'de Gazeteci Burcu Oral'ın sunduğu Güne Bakış programına telefonla bağlanarak, sitemizde yayınlanan anket sonuçları ve eczacıların kamu kurumlarıyla yaşadıkları sıkıntılara ilişkin demeç verdi.

18 Şubat 2008 - Sağlık Bakanlığı nın 15 Şubat 2008 tarihinde yayınladığı listedeki hata için hatanın düzeltilmesi ve geçerlilik tarihinin sisteme doğru işlenmesi talebiyle hem İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne hem de SGK ya yazılı başvuru yapılmış olup konu sözlü olarak da yetkililere iletilmiş ve yanlışlığın düzeltilmesi sağlanmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1362/2008-02-18.html

18 Şubat 2008 -Strateji Geliştirme Başkanlığı Bütçe Ve Muhasebe Daire Başkanlığı'na; Kuruma teslim edilen fatura bedellerinin ve katılım paylarının internet üzerinden takibinin sağlanması ve geciken katılım payı ödemelerinin yapılması talebiyle SGK' ya yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1366/2008-02-19.html

21 Şubat 2008- Anadolu Ajansı'na katılım paylarıyla ilgili gelişmeler hakkında röportaj verildi.

22 Şubat 2008- Genel Mali Sekreterimiz Ecz. Mehmet Saydan, katkı paylarıyla ilgili olarak Birgün gazetesine demeç verdi.

25 Şubat 2008- Zaman Gazetesine 23.02.2008 tarihli gazetede yaptıkları haksız ithamdan dolayı düzeltme yazısı gönderildi.

25 Şubat 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürü Sami Türkoğlu'na randevu talebinde bulunuldu.

27 Şubat 2008- Sağlık Bakanlığı Strateji Daire Başkanı Memet Atasever ile telefonda görüşülerek, üyemizin sorunu hakkında yazılı başvuru yapıldı.

28 Şubat 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürü Sami Türkoğlu ziyaret edilerek, Kamu Kurumları Komisyonumuzun hazırladığı kamu kurumlarıyla ilgili sıkıntıların yer aldığı rapor sunuldu.

28 Şubat 2008- SGK Strateji Geliştirme Başkanlığı Bütçe ve Muhasebe Daire Başkanı Mahmut Karasu ziyaret edilerek, Üyelerimizin ödenmeyen fatura bedelleriyle ilgili yazılı başvuru yapıldı.

28 Şubat .2008- Ankaralı üyelerimiz aranarak 01.03.2008 tarihinde Sendika Genel Merkezimizde yapılacak toplantıya davet edildiler.

1 Mart 2008- Sendika Genel Merkezimizde Ankaralı üyeler ile bir toplantı yapıldı.

3 Mart 2008- Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Oğuz EKİNCİOĞLU'na kayınpederinin vefatıyla ilgili olarak taziye yazısı gönderildi.

4 Mart 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Strateji Geliştirme Başkanlığı Bütçe ve Muhasebe Daire Başkanlığı Mahmut Karasu makamında ziyaret edilerek, ödenmeyen katılım paylarına ilişkin yazılı başvuru yapıldı.

7 Mart 2008- Provizyon sistemindeki sıkıntılar ve alamadığımız katılım payları ,muayene ücretleri ile ilgili olarak yaşanan sorunlar sayın Başbakana iletilmiştir.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1389/2008-03-10.html

7 Mart 2008- Konya SGK'dan gelen eczacılarla görüş alış verişinde bulunuldu.

10 Mart 2008- Zaman Gazetesi'ne eşdeğer ilaçlarla ilgili beyanat verildi.

12 Mart 2008- Polatlıdan gelen eczacılarla toplantı yapıldı.

17 Mart 2008- Medimagazin Gazetesi ziyaret edilerek, bitkisel ilaçlara ilişkin demeç verildi.

27 Mart 2008- Zaman Gazetesi'ne sahte küpürlü ilaçlara ilişkin demeç verildi.

27 Mart 2008- Kocaelinden gelen eczacılarla toplantı yapıldı.

28 Mart 2008- 5728 Sayılı Temel Ceza Kanunlarına Uyum Amacıyla Çeşitli Kanunlarda ve Diğer Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanunun eczacılara sürekli olarak meslekten men cezası getiren düzenlemelerinin iptali ve yürütmesinin durdurulması istemiyle Sendikamızın girişimi ile Anayasa Mahkemesinde dava açılmasına ilişkin Anadolu Ajansına demeç verildi.

28 Mart 2008- Danıştay 10. Dairesinde görülen dava sonucunda ; eczacılara sahtecilik yaftası yapıştırmak isteyen SGK Protokolünün 6.3.24. maddesi hakkında yürütmeyi durdurma kararı aldık.

31 Mart 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürü Sami Türkoğlu'na randevu talebinde bulunuldu.

31 Mart 2008- Hürriyet Ankara ekine yaşanan sorunlarla ilgili demeç verildi.

1 Nisan 2008- Anka Haber Ajansı'na Calpol şurupların piyasadan geri çekilmesine ilişkin demeç verildi.

3 Nisan 2008 -Itrakonazol,flukonazol,ketokonazol ve Terbinafin içeren ilaçların geri ödemesi hakkında SGK'ya yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1425/2008-04-03.html

07 Nisan 2008- Yurtdışından alınan diplomalarla eczacılık yapılmasıyla ilgili olarak Referans Gazetesine demeç verildi.

08 Nisan 2008- Ulusal Eczacılık Fuarı'nda yapılacaklara ilişkin fuar komisyonu toplantısı yapıldı.

10 Nisan 2008- Katılım paylarının ödemesine ilişkin olarak üyelere bilgi verildi.

11-13 Nisan 2008- İstanbul CNR Expo'da düzenlenen Eczacılık Fuarına katıldık.

15 Nisan 2008- Hürriyet Gazetesi'ne İlaç Takip Sistemine ilişkin demeç verildi.

15 nisan 2008 -Protokolün 6.3.24. maddesine ilişkin Danıştay'da kazandığımız davanın sonucu yazılı olarak elimize ulaştı. Bu konuya ilişkin basın açıklaması yapılarak, dava sonucu kamuoyuna duyuruldu.

22 Nisan 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki Kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin 2007 yılı Protokolünün 6.3.24. maddesi hakkında Danıştay 10. Dairesi'nin vermiş olduğu yürütmeyi durdurma kararı SGK'ya iletilmiştir.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1451/2008-04-22.html

28 Nisan 2008- Dünya Gazetesi'ne İlaç Takip Sistemi'yle ilgili demeç verildi.

2-3-4 Mayıs 2008- İstanbul Lütfü Kırdar Kongre ve Sergi Sarayı'nda düzenlenen Ulusal Eczacılık Fuarına katıldık.

6 Mayıs 2008- Hürriyet Ankara ekine eczacıların sahte küpürler yüzünden yaşadıkları sıkıntıya ilişkin beyanat verildi.

6 Mayıs 2008- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan TRT 2 de canlı olarak yayınlanan "İş Günü" programına katılarak Sosyal Güvenlik Kurumu'yla eczacıların yaşadıkları sıkıntılara ilişkin açıklamalarda bulundu.

8 Mayıs 2008- Medimagazin Gazetesi'ne Eczacıların son dönemde yaşadıkları sıkıntılara ilişkin röportaj verildi.

9 Mayıs 2008- Keçiören Belediyesi Zabıta Müdürlüğü'ne bir üyemizin ruhsat harcıyla ilgili sorunu yazılı olarak iletildi.

13 Mayıs 2008- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan, Habertürk kanalında yayınlanan "Parantez" programına konuk olarak, eczacıların gündemdeki sıkıntılarına ilişkin açıklamalarda bulundu.

14 Mayıs 2008- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan , Bengütürk TV'de yayınlanan "Pınar'la Kahvaltı Haberleri"ne canlı telefon bağlantısıyla katıldı.

14 Mayıs .2008- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan, Genel Merkezimizde bir basın toplantısı düzenleyerek, Sahte küpürlü ilaçlar ve bitkisel ürünlere ilişkin açıklamalarda bulundu.

20 Mayıs 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü'ne SGK Bursa Sağlık İşleri İl Müdürlüğü'nce bedeli kesilerek ödemesi yapılmayan Temozolomid etken maddeli ilaç hakkında yazı yazıldı

30 Mayıs 2008- Mabthera 100mg ve Temadol 5 mg adlı ürünlerin ödenmesinde yaşanan

sorunlar için SGK Başkanlığına yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1506/2008-05-30.html

4 Haziran 2008- Sendikamızın girişimleri sonucu kayıp olan ve ödenmeyen 7-8 aylık katılım payları meslektaşlarımızın hesaplarına nisan ve mayıs aylarında yatırılmıştır. Daha önce de duyurduğumuz gibi aynı sorunun bir daha yaşanmaması için kurum içi yazışmaların yapılması da sağlanarak katılım paylarının her ay düzenli yatırılması sağlanmıştır.
(http://www.teis.org.tr/news/121/ARTICLE/1465/2008-05-02.html)
Ayrıca ; fatura bedellerinin takibi için yaptığımız girişimler sonucu hazırlanan "ÖDEME GÖRME" ekranına katılım paylarının da takibi için bölüm eklenmiş olup dileyen tüm meslektaşlarımız eczane sicil numaraları ile kendi bilgisayarlarının döküm ekranından giriş yaparak ödenen fatura bedelleri ile katılım payları hakkında detaylı bilgiye diledikleri zaman ulaşabileceklerdir.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1513/2008-06-04.html

4 Haziran 2008- Reçete girişinde kullanılan SGK GSS Reçete Kontrol Sistemi Eczane Uygulaması Java 6.4 programından eczanelerde kullanılan Paket Programa Bilgi aktarımında yaşanan sorun SGK'ya iletilmiştir.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1514/2008-06-04.html

9 Haziran 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Strateji Geliştirme Başkanlığı Bütçe ve Muhasebe Daire Başkanlığı'na 28 Mayıs 2008 tarihinde yatırılan katılım paylarıyla ilgili üyelerimizin yaşadıkları sıkıntılara ilişkin yazılı başvuru yapıldı.

12 Haziran 2008- Bütçeye tabi kurumların eczane ödemelerinde yaşanan gecikmelerle ilgili olarak Maliye Bakanlığı'na başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1522/2008-06-12.html

12 Haziran 2008- Ecza depolarının eczanelere uyguladığı gecikme faizi ve iskonto iptalleri hakkında İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne yazılı başvuru yapıldı.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1523/2008-06-12.html

24 Haziran 2008- Gazi Üniversitesi Farmokoloji Bölüm Başkanlığından Sayın Bilge Şener ve Murat Kartal ile sendikamızda Tarım Bakanlığının gıda takviyesi adı altında satışına izin veren tebliğ taslağına ilişkin bir toplantı yapıldı.

25 Haziran 2008- Tarım ve Köyişleri Bakanlığı'nca Hazırlanmakta olan "Türk Gıda Kodeksi Takviye Edici Gıdalar Tebliği Taslağı " ile yapılmak istenen düzenlemelere ilişkin yazılı basın açıklaması yapıldı.

26 Haziran 2008-Tarım ve Köyişleri Bakanlığı'nca Hazırlanmakta olan Türk Gıda Kodeksi Takviye Edici Gıdalar Tebliği Taslağı ile yapılmak istenen düzenlemeler hakkında Sağlık Bakanlığı'na yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1536/2008-06-26.html

26 Haziran 2008- Hazırlanmakta olan Türk Gıda Kodeksi Takviye Edici Gıdalar Tebliği Taslağı ile yapılmak istenen düzenlemeler hakkında Tarım Bakanlığı'na yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1535/2008-06-26.html

27 Haziran 2008- Avrupa'daki eczacılık sendikaları ve meslek örgütlerine yazı

gönderilerek , o ülkelerdeki eczacılık mesleği düzenlemeleri ve uygulamaları hakkında bilgi istendi.

30 Haziran 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü'ne Bursa SGK İl Müdürlüğü'nün Temadol ve Mabthera adlı ilaçların geri ödenmesinde yaptığı uygulamalar ile ilgili başvurularımız hakkında yazılı başvuru yapıldı.

7 Temmuz 2008- Tarım ve Köyişleri Bakanlığı'nca Hazırlanmakta olan "Türk Gıda Kodeksi Takviye Edici Gıdalar Tebliği Taslağı " ile yapılmak istenen düzenlemelere ilişkin Referans Gazetesi'ne demeç verildi.

17 Temmuz 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü'ne, Sosyal Güvenlik Kurumu Hizmet Sunumu Genel Müdürlüğü Teknoloji ve İş Geliştirme Daire Başkanlığı'na ve Strateji Geliştirme Başkanlığı Bütçe ve Muhasebe Daire Başkanlığı'na Bursa SGK İl Müdürlüğü'nün üyemizin faturasından mükerrer yaptığı kesinti hakkında yazılı başvuru yapıldı.

17 Temmuz 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Strateji Geliştirme Başkanlığı Bütçe ve Muhasebe Daire Başkanlığı'na 2006 yılı SSK %90 avans ödemesinden kalan eczane alacaklarına ilişkin yazılı başvuru yapıldı.

21 Temmuz 2008 -SGK sigortalılarının ve bakmakla yükümlü oldukları aile fertlerinin reçetelerinin bilgisayar sistemine kayıt edilirken eczanelerimizde kullandığımız Eczane Uygulaması (6.5) programında yaşanan sorunlar SGK'ya aktarılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1561/2008-07-21.html

21 Temmuz 2008- Sağlık Bakanlığı Strateji Geliştirme Daire Başkanı Memet Atasever'e SGK Başkanlığı'nın karnesi biten hastaların ilaçlarının karnesiz reçetelenerek karşılanması yönündeki uygulamasıyla ilgili yazılı başvuru yapıldı.

21 Temmuz 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Yönetim Kurulu Üyesi Hayati GÖKÇE'ye SGK Başkanlığı'nın karnesi biten hastaların ilaçlarının karnesiz reçetelenerek karşılanması yönündeki uygulamasıyla ilgili yazılı başvuru yapıldı.

23 Temmuz 2008- Gaziantep Üniversitesi Şahinbey Araştırma ve Uygulama Hastanesi Başhekimliği'ne rapor ve/veya reçetelerde bazı koşullara uyulmadığına ilişkin yazılı başvuru yapıldı.

24 Temmuz 2008- Türk Eczacılar Birliği ve Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı arasında 1 Temmuz 2008 tarihinde imzalanmasına karşın halen uygulanmamasıyla ilgili olarak yazılı basın açıklaması yapıldı.

5 Ağustos 2008- Deva Holding A.Ş.'ye firma tarafından %7 eczacı iskontoları kaldırılan ilaçlar hakkında uyarı yazısı yazıldı.

6 Ağustos 2008 -Bazı bitkisel ürünlerin ruhsatlarını vermekte israrcı davranan Tarım Bakanlığı Koruma ve Kontrol Genel Müdürlüğü'ne bu duruma itirazımızın gerekçelerini ortaya koyan yazı gönderilmiştir.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1582/2008-08-06.html

6 Ağustos 2008- Sağlık Bakanlığı Strateji Geliştirme Daire Başkanı Memet Atasever'e, yeşilkart ödemeleri hakkında yazılı başvuru yapıldı.

7 Ağustos 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü'ne Eczane provizyon siteminde yer alan 07/08/2008 tarihli "Yeni İskonto Oranları" konulu mesaj hakkında yazılı başvuru yapıldı.

7 Ağustos 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu ile eczacılar arasında sözleşmelerin yenilenmesi aşamasında sorun meydana getiren yeni kurum iskontolarına ilişkin ANKA'ya demeç verildi.

12 Ağustos 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı Fatih Acar'dan randevu talebinde bulunuldu.

28 Ağustos 2008- Abdi İbrahim İlaç Sanayi İcra Kurulu Başkanı Erman Atasoy'a Hürriyet Gazetesi yazarı Vahap Munyar'a verdiği demeçlere ilişkin yazı gönderildi.

28 Ağustos 2008- Vergi Dairesi Başkanlığı Denetmenlerince fiili stok sayımı yapılarak ülke genelindeki eczanelerde başlatılan denetlemeler hakkında Maliye Bakanlığı'na yazılı başvuru yapıldı.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1601/2008-08-28.html

2 Eylül 2008- Ankaralı Eczacılarla Sendikamız Genel Merkezinde bir toplantı düzenlenerek,gelen talep doğrultusunda Yönetim Kurulunca Tarım Bakanlığı'nı protesto etmek için fax eylemi ve basın açıklaması yapılması kararı alındı.

3 Eylül 2008- Tarım ve Köyişleri Bakanlığı'nca Hazırlanmakta olan "Türk Gıda Kodeksi Takviye Edici Gıdalar Tebliği Taslağı " ile yapılmak istenen düzenlemelere ilişkin Kızılay PTT önünde faks çekme eylemi ve basın açıklaması yapıldı. Ankara Tüketici Hakları Derneği de eylemimize destek verdi.

4 Eylül 2008- Tüketici Hakları Derneği Genel Başkanı Turhan Çakar'a eylemimize verdiği destekten ötürü teşekkür yazısı gönderildi.

4 Eylül 2008- İstanbul'daki üyelerimizden ve meslektaşlarımızdan asılları kaybolduğu gerekçesiyle istenip alıkonulan eczane faturalarına ait koçanlar hakkında SGK'ya yazılı başvuru yapılarak uygulamanın sonlandırılması sağlandı.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1613/2008-09-04.html
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1687/2008-11-14.html

5 Eylül 2008- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan, Kanal B de yayınlanan "Haber Saati" programına katılarak, Tarım ve Köyişleri Bakanlığı'nca Hazırlanmakta olan "Türk Gıda Kodeksi Takviye Edici Gıdalar Tebliği Taslağı " ile yapılmak istenen düzenlemelere ilişkin açıklamalarda bulundu.

6 Eylül 2008- Takviye edici gıdalara ilişkin Zaman Gazete'sine demeç verildi.

8 Eylül 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü'ne, Kamu kurum iskontosu 1 Eylül 2008 tarihinden itibaren geçerli olarak değişen ilaçlarla ilgili uygulamaları hakkında yazılı başvuru yapıldı.

9 Eylül 2008- Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü'ne Sağlık Bakanlığı'nca hazırlanan "Hasta Rehberi: Sağlık Hizmetlerinden Yararlanma Kılavuzu" adlı kitapçıkta yer alan mesleğimizi ve meslektaşlarımızı rencide eden ifadeler hakkında yazı gönderildi.

9 Eylül 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı Fatih Acar, makamında ziyaret edilerek, mesleğin sıkıntılarına ilişkin konular görüşüldü.

9 Eylül 2008- Amasya'dan gelen eczacılarla yaşadıkları sorunlar hakkında Sendika merkezinde görüşüldü.

9 Eylül 2008- Yurtdışındaki eczacı meslek örgütlerinden gelen cevap mektuplarının incelenmesi için komisyon toplandı.

10 Eylül 2008- SGK başkanlığına firmalarca uygulanmayan 01/09/2008 tarihinden geçerli Kamu Kurum İskonto uygulaması hakkında yazılı başvuru yapıldı.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1621/2008-09-10.html

10 Eylül 2008- 01/09/2008 tarihinden geçerli Kamu Kurum İskonto uygulaması hakkında Medimagazin Gazetesine demeç verildi.

12 Eylül 2008- Sağlık Bakanlığınca yayınlanan Hasta Rehberi: Sağlık Hizmetlerinden Yararlanma Kılavuzu adlı kitapçıkta yer alan bazı ifadeler, bir taraftan Sağlık Bakanlığınca eşdeğer ilaç uygulaması yaygınlaştırılmaya çalışılırken içindeki eşdeğer ilaçla ilgili bilgiler nedeniyle bizleri hayretler içerisinde bırakmış, mesleğimiz hakkındaki ifadeleri ile de duyarlı meslektaşlarımızı ve bizi rencide etmiştir. Kitapçıkta yer alan ifadelerin düzeltilmesi için Sağlık Bakanlığı'na yazılı başvuru yapılmış alınan cevabi yazı ile bu ifadelerin düzeltileceği bilgisi verilmiştir.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1624/2008-09-12.html

13 Eylül 2008- 2008 İlaç Protokolünün bazı maddelerinde ilişkin açtığımız dava ile ilgili Hürriyet Ankara Gazetesine demeç verildi.

15 Eylül 2008- Yıl sonu yaklaştığı halde ödeme sıkıntısı yaşadığımız konsolide bütçeye ait kurumların; Sağlık Bakanlığı, Adalet Bakanlığı, İçişleri Bakanlığı, Milli Eğitim Bakanlığı, Milli Savunma Bakanlığı ve Tarım ve Köyişleri Bakanlıkları'na eczacılarca yaşanan sıkıntıları ve yapılması gerekenleri anlatan bir başvuru yapılmıştır.Sendikamıza sizlerden gelen şikayetler doğrultusunda 6 tane bakanlıkta ödeme sıkıntısı yaşandığını tespit edilerek bu bakanlıklara başvuruda bulunulmuştur.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1631/2008-09-15.html

17 Eylül 2008- 1 temmuz dan itibaren sisteme dahil olan gazilerin eşlerine sosyal güvenlik kurumu provizyon sisteminden onay alınamıyordu.SGK yaptığı açıklamada bu reçetelerin manuel olarak liste yapılıp, tek tek fatura edilerek kuruma teslim edilmesini istemişti.
Gazi ve eşlerinin sisteme kaydedilmemesinden dolayı yaşadığımız sorun SGK nın ilgili biriminin başkanına iletilmiştir. 17 eylül 2008 tarihinde birim başkanı sendikamızı arayarak gazi ve eşlerinin sisteme kayıtlarının tamamlandığı bilgisini vermiştir.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1632/2008-09-17.html

22 Eylül 2008- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan, TV'de canlı olarak yayınlanan "Erkan Tan'la Başkentten" adlı programa katılarak, eczacıların yaşadıkları sıkıntılara ilişkin açıklamalarda bulundu.

23 Eylül 2008- Başbakan Recep Tayyip Erdoğan' a 2008 yılı protokolünde kamu kurum iskontolarından eczacıların uğradığı zararı anlatan bir mektup gönderilerek, sorunlarımıza çözüm istendi.

24 Eylül 2008- TEİS olarak, Sayın Başbakan'dan Kamu kurum iskontolarındaki eczacı zararının önlenmesi ve firmalarca telafi edilmesi için ivedilikle bir yasal düzenleme yapılması için açık mektupla talepte bulunulmuştur.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1638/2008-09-24.html

24 Eylül 2008- 2008 İlaç protokolüne ek olarak 10 Eylül tarihinde imzalanan protokol ile 1 Eylülden geçerli olarak %4 'ten %11' e çıkan kamu kurum iskontolarından doğan eczacı zararına ilişkin Başbakan' a yazılan mektup, basın açıklaması ile kamuoyuna duyuruldu.

26 Eylül 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü Sağlık Uygulama ve Mevzuat Daire Başkanlığı'na, Antipsikotik ilaçların reçetelenmesi ve düzenlenen raporlar hakkında yazılı başvuru yapıldı.

6 Ekim 2008- Muayene ücretlerine ilişkin ANKA'ya demeç verildi.

7 Ekim 2008- Ankaralı eczacılarla 2008 yılı Sağlık Uygulama Tebliği'ne ilişkin bir toplantı düzenlendi.

7 Ekim 2008- Ak Parti Şanlıurfa Milletvekili Ecz. Abdurrahman Müfit Yetkin'e 01 Ekim 2008 tarihinde yürürlüğe giren, 5510 sayılı kanunun eczanelerin yer aldığı tanım ve avans ödemesini düzenleyen maddelerine ilişkin kanun değişikliği yapılması yönünde bir çalışma başlatması talebiyle yazılı başvuru yapıldı.

8 Ekim 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü Sağlık Uygulama ve Mevzuat Daire Başkanlığı'na, 2008 Sağlık Uygulama Tebliği'nde yaşanan sorunlar hakkında yazılı başvuru yapıldı.

8 Ekim 2008- 2008 Sağlık Uygulama Tebliği'nde yaşanan sorunlar hakkında Anadolu Ajansı'na demeç verildi.

13 Ekim 2008-Ankara Ticaret Odası İç Ticaret Müdürlüğü, EGAŞ Eczane Gereçleri A.Ş. ve BOTAFARMA Laboratuarı'na Steril enjektör fiyatlarının satış fiyatı hakkında yazı yazıldı.

13 Ekim 2008
Konsolide Bütçeye tabi kurumların eczane ödemelerinde yaşanan ödeme gecikmeleri ile ilgili MEB dan gelen cevap doğrultusunda sendikamızca Maliye Bakanlığı'na yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1653/2008-10-13.html
14 Ekim 2008- Maliye Bakanlığı Gelir İdaresi Başkanlığı'na İstanbul SGK İl Müdürlüğü'nce İstanbul'daki üyelerimizden ve meslektaşlarımızdan asılları kaybolduğu gerekçesiyle istenip alıkonulan eczane faturalarına ait koçanlar hakkında yazılı başvuru yapıldı.

16 Ekim 2008- Sendika Genel Merkezimizde Reçete komisyonu toplanarak, üyelerimizin reçetelerinde yaşadıkları sorunlar hakkında çalışma yapıldı.

20 Ekim 2008- Zaman Gazetesi'ne Provizyon sisteminde yaşanan sıkıntılara ilişkin beyanat verildi.

20 Ekim 2008- Üyemiz eczacıların 01/01/2007-31/12/2007 tarihi arası kuruma teslim etmiş olduğu faturalara Gaziantep İl Müdürlüğü'nce uygulanan örnekleme yöntemi ve kesintiler

hakkında SGK'ya yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1656/2008-10-20.html

20 Ekim 2008- 2008 Sağlık uygulama tebliğiyle diyaliz hastalarından muayene ücreti alınmasıyla ilgili Cihan Haber Ajansı'na demeç verildi.

23 Ekim 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Müdürü Op. Dr Sami Türkoğlu makamında ziyaret edilerek, eczacıların kamu kurumlarıyla yaşadıkları sıkıntılara ilişkin bir rapor sunuldu.
Ayrıca Kocaeli Büyükşehir Belediyesi'ne Bağlı Polikliniklerde Yazılmış Olan ve Haziran 2006 ve Haziran 2007 arasında karşılanan Reçetelerin Bedellerinin Eczanelere Ödenmemesi Hakkında da bir dosya sunuldu.

23 Ekim 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü Fiyatlandırma Daire Başkanı Dr. Hanefi GÖK makamında ziyaret edilerek, provizyon sistemindeki ilaçların güncellenmesi gerektiğine ilişkin bir rapor sunuldu.

23 Ekim 2008 - Sosyal Güvenlik Kurumu Hizmet Sunumu Genel Müdürlüğü Teknoloji ve İş Geliştirme Daire Başkanı Sami Kıraçlı Makamında ziyaret edilerek, provizyon sisteminde yaşanan sıkıntılara ilişkin bir rapor sunuldu.

24 Ekim 2008- TEİS yönetim kurulu olarak GSS Genel Müdürü Sami Türkoğlu , Fiyatlandırma Daire Başkanı Hanefi Gök ve Hizmet Sunumu Daire Başkanlığı yetkilileri 24.10.2008 cuma günü makamlarında ziyaret edilerek 1 Ekimden bu yana yaşanan sorunlarımız bir rapor halinde kendilerine iletilmiştir.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1664/2008-10-25.html

28 Ekim 2008- Reçetede yazılı ilaçların tamamında teşhis uyumu aranması yönündeki uygulama hakkında SGK başkanlığı'na başvuru yapılarak mağduriyet yaşanması önlenmiştir.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1666/2008-10-28.html

28 Ekim 2008- Özel Hastanelere muayene olan hastalardan fahiş muayene ücreti çıkmasıyla ilgili olarak Kanal D 'ye röportaj yapıldı.

31 Ekim 2008- 2008 Sağlık Uygulama Tebliğiyle ilaçta tane sayısına göre rapor verilmesine ilişkin olarak ANKA'ya demeç verildi.

5 Kasım 2008- SUT'ta yer alan düzenlemeler yüzünden acil polikliniklerinde yazılan reçeteler ile diyaliz reçetelerinin provizyon sistemine girişinde yaşanan sorunlar hakkında başvuru yapılarak bu sorunun giderilmesi sağlanmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1675/2008-11-06.html

6 Kasım 2008- Yeşilkart sahibi aile reisi üzerinden sağlık yardımı alma imkânı bulunmayan 18 yaş altındaki çocukların reçetelerinin düzenlenmesi hakkında bilgi verilmesi için SGK'ya yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1677/2008-11-07.html

7 Kasım 2008- Özel Hastanelere muayene olan hastalardan fahiş muayene ücreti çıkmasıyla ilgili olarak, Hürriyet Gazetesi'ne demeç verildi.

11 Kasım 2008-Ucuz eşdeğer ilaç uygulaması kapsamında olan ilaçların Sosyal Güvenlik

Kurumu otomasyon programında yer alıp almayacağına yetkili olan Sağlık Bakanlığı komisyonu, piyasada uzun süredir bulunmayan ve pazar payı %1'in altında olan ilaçları SGK'ya bildirmediği için bu ilaçlar otomasyon sisteminden silinememekte ve bu da hem hastaların hem de eczacıların mağduriyetine sebep olduğundan bu sorunun giderilmesi için İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1680/2008-11-11.html
11 Kasım 2008-2008 Sağlık Uygulama Tebliği'nin sağlık kurulu raporları ile ilgili düzenlemesinin uygulama tarihi ile ilgili olarak SGK'ya yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1682/2008-11-11.html

11 Kasım 2008- Ak Parti Bolu milletvekillerine 01 Ekim 2008 tarihinde yürürlüğe giren, 5510 sayılı kanunun eczanelerin yer aldığı tanım ve avans ödemesini düzenleyen maddelerine ilişkin kanun değişikliği yapılması yönünde bir çalışma başlatmaları yönünde yazılı başvuru yapıldı.

11 Kasım 2008- Fransa'da bulunan eczacılar birliği ve sendikalara ülkelerindeki eczacılık sistemine ilişkin sorularımızın yer aldığı birer mektup gönderildi.

13 Kasım 2008- Gazeteci Tayfun Talipoğlu'na TRT 1'de 3 Kasım 2008 tarihli programda eczacılar hakkında kullanılan ifadelere ilişkin bir mektup yazılarak cevap hakkı tanınması talep edildi.

13 Kasım 2008
Üyemiz eczacıların 01/01/2007-31/12/2007 tarihi arası kuruma teslim etmiş olduğu faturalara Adana İl Müdürlüğü'nce uygulanan örnekleme yöntemi ve kesintiler hakkında SGK'ya başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1686/2008-11-14.html

25 Kasım 2008- Anadolu Ajansı'na aşılarla ilgili uygulamalar hakkında demeç verildi.

27 Kasım 2008- 2008 yılı Sağlık Uygulama Tebliği'nde yer alan muayene ücretlerinin tahsildarlığının eczacılara yaptırılması konusunu yargıya taşıyarak, Danıştay'da yürütmeyi durdurma istemiyle dava açıldı.

1 Aralık 2008- Muayene ücreti tahsildarlığının eczacıların üzerinden alınması için açılan dava metni hakkında basına bilgi verildi.

5 Aralık 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Hizmet Sunumu Genel Müdürlüğü'ne İstanbul'dan ve Ankara'dan iki üyemizin sorunu hakkında yazılı başvuruda bulunuldu.

6 Aralık 2008- 81 Kalem ilacın geri ödeme listesinden çıkartılmasıyla ilgili yazılı basın açıklaması yapıldı.

10 Aralık 2008- Hürriyet Gazetesi'ne akıllı sağlık kartı uygulamasıyla ilgili demeç verildi.

16 Aralık 2008- AK Parti Yerel Yönetimlerden Sorumlu Genel Başkan Yardımcısı Hüseyin Tanrıverdi'ye belediye sağlık ocaklarında yaşanan sıkıntılara ilişkin bir dosya sunuldu.

17 Aralık 2008- Avrupa'daki Eczacı birlikleri ve sendikalarına yazdığımız mektuplara cevap verenlere teşekkür ve yeni yıl tebriği gönderildi.

25 Aralık 2008- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Strateji Geliştirme Başkanlığı Bütçe

ve Muhasebe Daire Başkanlığı'na SSK Yurtdışı Reçetelere ait fatura bedellerinde yaşanan gecikmeler hakkında yazılı başvuruda bulunuldu.

25 Aralık 2008-SSK yurtdışı sigortalılarına ait 2007 yılı ve 2008 yılı fatura bedellerinin ödenmesi için SGK'ya yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1726/2008-12-25.html

26 Aralık 2008- Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne Beşeri Tıbbi Ürünler Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliği ile İlaç Takip Sistemi hakkında bir dosya sunuldu.

26 Aralık 2008-Uygulamaya başlanılacak olan İlaç Takip Sistemine (ITS) hazırlıklara ilişkin olarak; yaşanacak sorunlar ve bu sorunlara çözüm önerileri hakkında Sendikamız Kamu Kurumları Komisyonu tarafından hazırlanan rapor İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne sunulmuştur.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1727/2008-12-26.html

30 Aralık 2008-Sağlık raporuna dayanılarak yazılan reçetelerde, SUT eki EK-2 Listesinde bulunan veya bulunmayan (kür ve tedavi planı olan ilaçlar hariç) ilaçlar, ilaç bitim tarihinden 7 gün öncesinde verilebilir.
Şeklinde düzenleme bulunmasına rağmen Provizyon sistemi, Raporlu hastalarımızın ilaçların bitiş gününden (azami 7 gün) önce yazılmış reçetelerinde yer alan raporlu ilaçlarına onay vermemesi sorunu SGK'ya iletilerek bu sorunun düzeltilmesi sağlanmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1731/2008-12-30.html

30 Aralık 2008- Eczacıların 2008 yılında yaşadıkları sorunlar ve 2009 yılı beklentilerine ilişkin yazılı bir basın açıklaması yapıldı.

2009 YILI FAALİYETLERİ

8 Ocak 2009- Ephedrin ve Pseudoephedrıne içeren ilaçlara ait reçeteler için dijital ortamda tutulan kayıtların geçerli ve yeterli olması ile reçete fotokopisi alınması uygulamasının sonlandırılması için gerekli düzenlemelerin yapılması amacıyla İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1769/2009-01-20.html

10 Ocak 2009- 31.12.2008 tarihli mükerrer resmi gazetede yayımlanan 2008 YILI SOSYAL GÜVENLİK KURUMU SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİ'NDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR TEBLİĞ'in uygulanmasında yaşanan sorunlar hakkında SGK'ya başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1757/2009-01-10.html

13 Ocak 2009- İlaç Sanayi Derneği Başkanı Cengiz Celayir, Sendikamızı ziyaret ederek, yerli ilaç sanayinin desteklenmesi konusunda görüş alışverişinde bulunuldu.

14 Ocak 2009- Glutensiz gıdaların provizyon sistemindeki hatalı fiyatları ve Sağlık Uygulam Tebliği'nin 9. maddesinin c bendinin 3. fıkrasındaki yeni düzenleme yüzünden geri ödeme kapsamından çıkarılan ilaçlarda yaşanan sorun SGK'ya bildirilmiştir.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1760/2009-01-14.html
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1761/2009-01-14.html

15 Ocak 2009- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan TV8 ekranlarında canlı olarak yayınlanan Erkan Tan'la Başkent'ten programına katılarak, eczacıların son dönemde yaşadıkları sıkıntıları kamuoyu gündemine taşıdı.

17 Ocak 2009- Ulusal Eczacılık Fuarı Hakkında Dev Ajans Yönetim Kurulu Başkanı Erhan Gölbey Sendikamızı ziyaret etti.

18 Ocak 2009- 30 günlük dozu geçen ilaçların ambalajlarıyla ilgili SGK'nın tutumu hakkında ANKA Ajansına haber verildi.

19 Ocak 2009- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan Kanal B Öğle Haberlerine canlı telefon bağlantısıyla katılarak Protokol sürecine ilişkin açıklamalarda bulundu.

19 Ocak 2009- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan protokol sürecine ilişkin SES TV'ye röportaj verildi.

19 Ocak 2009- Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na üyelik işlemleri tamamlanan eczacılarımızın üye formları teslim edildi.

21 Ocak 2009- Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Müsteşar Vekili Mustafa Konuk, makamında ziyaret edilerek, eczacıların yaşadıkları sorunlar ve SGK2nın tutumu hakkında bir dosya sunuldu.

21 Ocak 2009- Sosyal Güvenlik Kurumu ve TEB arasında imzalanan protokole ilişkin yazılı bir açıklaması yapılarak, eczacıların hiçbir hak kazanımı olmadığına dikkat çekildi.

22 Ocak 2009- Üyemiz eczacıların 2008 yılının bazı dönemlerine (Temmuz,Ağustos,Ekim gibi) ait A grubu faturalarına Kayseri İl Müdürlüğü'nce uygulanan örnekleme yöntemi ve kesintiler hakkında SGK Başkanlığı'na başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1774/2009-01-22.html

23 Ocak 2009-Eczane provizyon sisteminde halen yer almakta olan enjektör fiyatları uzunca bir süredir güncellenmediği için, SGK tarafından eczanelere alış fiyatının çok altında bir bedelle geri ödeme yapıldığı için SGK'ya Ankara Ticaret Odası tarafından sendikamıza verilen güncel fiyat bilgisi iletilerek sistemdeki fiyatların düzeltilmesi talep edilmiştir.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1778/2009-01-23.html

23 Ocak 2009- Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü İlaç ve Tıbbi Malzeme Mevzuatı Daire Başkanlığı'na, Eczane provizyon sisteminde yer alan steril enjektör fiyatları hakkında yazılı başvuruda bulunuldu.
23 Ocak 2009- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Strateji Geliştirme Başkanlığı Bütçe ve Muhasebe Daire Başkanlığı'na; Eczane fatura ödemelerinde, eczanenin fatura numarasının, fatura tarihi bilgisinin sistemde ve banka hesaplarında görünmemesi sorunu hakkında yazı yazıldı.

26 Ocak 2009- 24 Ocak 2009 tarih ve 27120 sayılı resmi gazetede yayımlanan "Beşeri İlaçların Fiyatlandırılması Hakkında Tebliğde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ"deki hatanın düzeltilmesi için İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1781/2009-01-26.html

27 Ocak 2009- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'na; 2009 protokolünün 7.7.7. ve 7.10

maddelerine istinaden 1 Mart 2009 tarihine kadar sözleşme yenilerken kuruma teslim edilmesi gerekli olan “vergi dairesinden onaylı form”(SUT eki EK-3/B) hakkında yazı yazıldı.

27 Ocak 2009-Reçeteye, aynı hacimde ilaç içeren, 2 kalem ampul formunda ilaç yazıldığında , programın üste yazılan kutudaki ampul adedi kadar enjektör bedelini ödemesi nedeniyle yaşanan sorunun düzletilmesi için SGK'ya yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1784/2009-01-27.html

27 Ocak 2009- SUT'un 9. maddesinin c bendinin 3. fıkrasındaki yeni düzenleme yüzünden geri ödeme kapsamından çıkarılan büyük dozajlı tüm ilaçların ödeme listesine girmesi için başvuru yapılarak bu yanlışlığın düzeltilmesi sağlanmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1785/2009-01-27.html

28 Ocak 2009- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı’na Üyemiz eczacıların 01/02/2006-31/12/2006 tarihi arası kuruma teslim etmiş olduğu faturalara Bursa İl Müdürlüğü'nce uygulanan örnekleme yöntemi ve kesintiler hakkında yazı yazıldı.

30 Ocak 2009- Yeşilkartlılara ait reçetelerden alınması gereken muayene ücreti tutarı Eczane Provizyon sisteminde gözükmediği için yeşilkartlı hastaların bu ücretin tahsilinde sorunlar yaşandığı gibi, bu muayene ücretlerine ait listelerin ocak ayı sonu fatura dönemi geldiği için manuel olarak üyelerimizce hazırlanıyor olması gereksiz işgücü kaybına ve mağduriyete neden olduğundan bu sorunun giderilmesi için SGK'ya başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1792/2009-01-30.html

30 Ocak 2009-28/01/2009 tarih 2009/16 sayılı Genelge’deki Eşlenik ilaç uygulaması hakkında uygulamanın hukuka aykırı olmasının yanı sıra halk sağlığını da olumsuz etkileyeceği belirtilerek uygulamanın sonlandırılması talebiyle SGK'ya yazılı başvuru yapıldı.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1794/2009-01-30.html

3 Şubat 2009- Hürriyet Gazetesi’ne İlaç Takip Sistemi hakkında demeç verildi.

9 Şubat 2009- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Hizmet Sunumu Genel Müdürlüğü Teknoloji ve İş geliştirme Daire Başkanlığı’na; 18 yaş altı sigortalıların muayene katılım payları hakkında yazılı başvuruda bulunuldu.

11 Şubat 2009- Genel Başkanımız ecz. Nurten Saydan Kanal B’de yayınlanan GÜNCEL adlı programa katılarak, eczacıların sorunlarını kamuoyuna taşıdı.

12 Şubat 2009- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı Fatih Acar makamında ziyaret edilerek, Kurumun sigortalı hak sahibi ve bakmakla yükümlü oldukları yakınlarına ait reçetelerin karşılanmasında eczaneler tarafından yaşanan sorunlara ilişkin bir rapor sunuldu.

13 Şubat 2009- Fatura sonlandırma işlemi için ay sonunda yapılan reçete kontrollerinde, düzeltilmek üzere silinmesi gereken Emekli Sandığı ya da Bağ-Kur reçeteleri provizyon sisteminden silindiğinde, reçete tarihi üzerinden 30 günden fazla süre geçmiş olması durumunda, bu reçetelerin sisteme tekrar kayıt edilememesi sorunu SGK'ya iletilmiştir.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1812/2009-02-14.html

14 Şubat 2009- Avrupa ülkelerindeki Eczacı Birlik ve Sendikalarına yazdığımız mektupların rapor haline getirilmesi için Dış İlişkiler Komisyonumuz toplandı.

16 Şubat 2009- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı Fatih Acar'a Sistemde kayıtlı olmasına rağmen piyasada bulunmayan ilaç listeleri bir dosya halinde sunuldu.

19 Şubat 2009- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'na; Piyasada bulunmadığı halde provizyon sisteminde gözüken ilaçlar hakkında ek dosya sunuldu.

20 Şubat .2009- Milli Savunma Bakanlığı Ödemeler Sorumlu Albay, Makamında ziyaret edilerek, ödeme gecikmelerine ilişkin sorunlarımız iletildi.

20 Şubat 2009- Konsolide bütçeye tabi ilaç ödeneği olmayan kurumların ödenek talepleri merkez teşkilatına zamanında iletilmediğinden; kurum personelinin reçetelerine ilişkin (2008 yılı ocak ayına ait reçetelerin fatura bedelleri dâhil) bugüne kadar eczanelerin kurumlara teslim ettikleri faturaların büyük bir bölümü ilgili Bakanlıkların bütçelerinde ilaç ödeneği olmasına rağmen halen ödenmeme sorunu Maliye Bakanlığı'na iletilmiştir.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1828/2009-02-23.html

21 Şubat 2009- Milli Savunma Bakanlığı görüşmesine istinaden rapor hazırlanması için sendika genel merkezimizde bir toplantı düzenlendi.

23 Şubat 2009- Maliye Bakanlığı Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürlüğü'ne ve Muhasebat Genel Müdürlüğü'ne; Konsolide bütçeye tabi kurumların 2008 yılına ait fatura bedellerinde yaşanan ödeme gecikmeleri hakkında yazılı başvuruda bulunuldu.

24 Şubat 2009- TEİS olarak 24 Şubat 2009 günü ; "Eczacılar ve eczanelerin sorunları ve çözüm yollarının belirlenmesi" Başlığı altında Meclis araştırması açılması yönünde önerge veren MHP Tokat Milletvekili Uzm. Dr. Reşat Doğru'yu Meclisteki makamında ziyaret ederek; eczanelerimizin faaliyet veremez noktaya gelmesine neden olan ve son yıllarda artarak devam eden sorunlarımızın Meclise taşınması yönünde, Kamu Kurumları Komisyonu tarafından hazırlanan kapsamlı çalışma raporunu kendilerine ilettik.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1829/2009-02-24.html

25 Şubat 2009- Kocaeli'den Sendikamızı ziyaret eden üyelerle görüşüldü.

26 Şubat 2009- İstanbul Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü'ne İstanbul Esenyurtta çalışan üyelerimizin sıkıntılarına ilişkin yazı yazıldı.

27 Şubat 2009- Anadolu Ajansı'na Eşdeğer ilaç Uygulaması ile ilgili röportaj verildi.

2 Mart 2009- Zaman Gazetesi'ne eczacıların yaşadıkları sorunlara ilişkin demeç verildi.

5 Mart 2009- Bütün sağlık kuruluşlarının MEDULA sistemine dahil olması nedeniyle, hasta adına düzenlenen raporun, MEDULA sistemine sadece raporu düzenleyen hastane tarafından girilmesi ve eczane otomasyon sisteminden bu raporun bir örnek çıktısının alınarak reçeteye eklenmesine olanak sağlayacak teknik düzenlemenin yapılması için SGK'ya yazılı başvuru yapıldı.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1845/2009-03-05.html

7 Mart 2009- Aksaray Eczacı Odasının davetine istinaden Aksaray'da eczacılarla toplantı yapıldı.

10 Mart 2009- Show TV 'ye İlaç zammıyla ilgili olarak röportaj verildi.

10 Mart 2009- SGK'nın eczane ödemesi yapılacak anlaşmalı bankaların sınırlı sayıda olması yüzünden Üye meslektaşlarımızın yıllardır çalıştığı bankalarla anlaşma yapılmayarak mağduriyet yaşanmasına ve ödemelerde yaşanacak gecikme ile hak kaybına neden olacak, bankalarla kurumunuz arasında imzalanmış olan söz konusu hukuka aykırı protokollerin iptal edilerek yürürlükten kaldırılması için SGK'ya yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1849/2009-03-10.html

10 Mart 2009- Hürriyet Gazetesin ilaç zammıyla ilgili olarak görüş bildirildi.

12 Mart 2009- Ucuz eşdeğer ilaç uygulaması kapsamında olan ilaçların Sosyal Güvenlik Kurumu otomasyon programında yer alıp almayacağına yetkili olan komisyonunuz, piyasada uzun süredir bulunmayan ve pazar payı %1'in altında olan ilaçları SGK'ya bildirmediği için Sendikamız tarafından hazırlanan sistemde bulunan ancak piyasada olmayan ilaçların listesi SGK'ya iletilmiştir.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1858/2009-03-13.html

13 Mart 2009- Hürriyet Gazetesi'ne depoların uyguladığı yaptırımlarla ilgili olarak demeç verildi.

14 Mart 2009- Kocaeli'ndeki üyelerimizin daveti üzerine, Kocaeli'ne giderek oradaki eczacılarla bir toplantı yapıldı.

16 Mart 2009- Habertürk Gazetesi'ne muvazzalı eczanelerle ilgili demeç verildi.

18 Mart 2009- TESA Güvenlik Bantları yetkilileri ürün sahteciliğinin önlenmesi konusunda sendikamızı ziyaret ettiler.

18 Mart 2009- SGK 2009 Protokolü'nün bazı maddelerine ilişkin Danıştay'da dava açıldı.

18 Mart 2009- Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürü Dr. Mahmut Tokaç makamında ziyaret edilerek, depoların haksız yaptırımları ve İTS hakkında görüş alışverişinde bulunuldu.

18 Mart 2009- TESA Güvenlik Bantları Almanya Temsilcisi ve beraberindeki yöneticilerle beraber sendikamızı ziyaret ederek, ürün sahtecilinin önlenmesi konusundaki çalışmaları üzerine brifing verdiler.

20 Mart 2009- 2009 Yılı Eczane Protokolünün 6.3.19 maddesinin ikinci fıkrasında yer alan;"...eczacının kastı dışında üçüncü kişilerin dahli ile Kuruma fatura işlemi gerçekleştirilmiş ise bu madde hükmü uygulanmaz." amir hükmüne aykırı davranışların önlenmesi amacıyla SGK'ya yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1871/2009-03-23.html

20 Mart 2009- Göreve yeni atanan Gelirler İdaresi Başkanı Mehmet Kilci Makamında ziyaret edilerek, hayırlı olması temennisinde bulunuldu.

20 Mart 2009- Maliye Bakanlığı BÜMKO Genel Müdürü Murat Uğurlu makamında ziyaret edilerek, eczane ödemelerinde yaşanan sıkıntılar anlatıldı.

23 Mart 2009- Genel Başkanımız ve Hukuk Müşavirimiz; SGK Hukuk Müşaviri Mahmut

Özbay'ı makamında ziyaret ederek, SGK protokolündeki bazı maddeleri görüştüler.

24 Mart 2009- Danıştay'da SGK Protokolünün bazı maddelerin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle açılan dava, basına yazılı bir açıklamayla duyuruldu.

24 Mart 2009- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan; ATA TV'de yayınlanan GÜN İZİ öğle haberlerine canlı telefon bağlantısıyla katılarak, protokole neden dava açtıklarını kamuoyuyla paylaştı.

24 Mart 2009- Yeşilkartlı hastaların diyaliz merkezlerinde yazılan reçetelerinden muayene katılım payının alınıp alınmayacağı ya da yeşil kartlı hastalardan hangi durumlarda muayene katılım payı alınması gerektiğine dair Maliye Bakanlığı'ndan görüş istenmiştir.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1872/2009-03-24.html

25 Mart 2009- Maliye Bakanlığı Muhasebat Genel Müdürü Ömer Duman makamında ziyaret edilerek, yeşilkart ve konsolide bütçede yaşanan sıkıntılar görüşüldü.

1 Nisan 2009- Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Bölge Müdürlüklerine üye formlarımız gönderildi.

1 Nisan 2009- Maliye Bakanlığı Muhasebat Genel Müdürlüğü'ne; Gaziantep Tarım İl Müdürlüğü'nün ödenmeyen 2008 yılına ait eczane fatura bedelleri hakkında yazı yazıldı.

1 Nisan 2009- Elim bir helikopter kazasında yitirdiğimiz, BBP Genel Başkanı Muhsin Yazıcıoğlu ve İHA Muhabiri İsmail Güneş için İHA Genel Müdürlüğü ve BBP Genel Başkanlığına taziye yazısı gönderildi.

2 Nisan 2009- Medula sisteminde yer alan rapor teşhis kodlarının ICD-10 kodları ile uyumsuzluğu nedeniyle yaşanan sorunların giderilmesi için SGK'ya yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1883/2009-04-03.html

2 Nisan 2009- Beşeri Tıbbi Ürünlerin Fiyatları Hakkındaki Karar ve Tebliğ doğrultusunda İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü' nce yayınlanan ilaç fiyat listelerindeki bazı ilaçların fiyatları geçerlilik tarihleri dikkate alınmadan SGK tarafından Eczane Provizyon sistemine hatalı olarak işlenmiş olduğundan bu yanlışın düzeltilmesi için SGK'ya ivedilikle başvuru yapılarak sorunun giderilmesi sağlanmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1886/2009-04-03.html

3 Nisan 2009- İlaç ve Eczacılık Genel Müdürü Sayın Mahmut Tokaç'a; Medula sisteminde yer alan rapor teşhis kodlarının ICD-10 kodları ile uyumsuzluğu nedeniyle yaşanan sorunlar hakkında yazı yazıldı.

3 Nisan 2009 – Sosyal güvenlik Kurumu Hizmet Sunumu Genel Müdürlüğü'ne; SGK Eczane Provizyon sistemine hatalı olarak işlenmiş olan ilaç fiyatları hakkında yazılı başvuru yapıldı.

3 Nisan 2009- Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü İlaç ve Tıbbi Malzeme Mevzuatı Daire Başkanlığı'na; Lipid-Kolesterol düşürücü ilaçları içeren raporlu reçetelerde yaşanan sorunlar hakkında yazı yazıldı.

8 Nisan 2009- İstanbul' da afişlerle açılacağı duyurulan ve Eczacılık camiasında büyük

infiale neden olan “DRUGSTORE ” market zincirleri ile ilgili olarak Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürü Sn. Mahmut Tokaç' a bu yasadışı durum iletilmiş ve yapılan görüşmede ; Açılacak marketlerin “DRUGSTORE” ismini kullanarak hiçbir şekilde ilaç satışı yapamayacakları, İstanbul İl Sağlık Müdürlüğüne bu mağazalar hakkında yasal işlem yapılması ve Drugstore ismini kullandıkları için adı geçen marketlere ceza kesilmesi yönünde talimat verdiğini bildirmiş ve 81 İl valiliğine söz konusu yazıyı göndermiştir.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1891/2009-04-08.html

3 Nisan 2009- Gaziantep gibi bazı bölgelerimizde SGK reçete kontrol birimleri tarafından, “raporda lipid düzeyi yazmayan ve lipid ilaçlarını içeren devam reçetelerine, kan lipid düzeylerinin yüksek olduğunu gösteren tetkik belgesinin eklenmemesi nedeniyle” yapılan haksız kesintilerin önlenmesi amacıyla SGK'ya yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1899/2009-04-13.html

10-11-12 Nisan 2009- TEB ve TEKB’nin düzenlediği Farmavizyon Eczacılık Fuarına katılarak, eczacılarla buluştuk.

14 Nisan 2009- Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü’ne; T.C. Sağlık Bakanlığı Keçiören Eğitim ve Araştırma Hastanesinde kullanılan hekim kaşeleri hakkında yazı yazıldı.

14 Nisan 2009- Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü’ne; Eşdeğer ilaç uygulamasında eczacıların yaşadığı sorunlar hakkında yazı yazıldı.

14 Nisan 2009- Eşdeğer ilaç uygulamasında eczacıların yaşadığı sorunlar hakkında İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne başvuru yapılarak, doktorların eşdeğer ilaç hakkında yanlış ve yanıltıcı bilgi verilmesinin önlenmesi için Genelge yayınlanması sağlanmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1898/2009-04-14.html

17 Nisan 2009- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan; OHSAD’ın Bilkent Otelde düzenlediği “ Özel Sağlık Kuruluşlarının Karşılaştığı Sorunlar ve Çözüm Önerileri” konulu panele konuşmacı olarak katılarak, SGK ile yaşanan sorunlar ve eşdeğer ilaca dikkati çekti.

21 Nisan 2009- Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü’ne; İlaç firmalarının Kamu Kurum İskonto uygulamaları hakkında yazı yazıldı.

21 Nisan 2009- Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü İlaç ve Tıbbi Malzeme Mevzuatı Daire Başkanlığı’na; İlaç firmalarının Kamu Kurum İskonto uygulamaları hakkında yazı yazıldı.

21 Nisan 2009- Kamu Kurum İskontosu uygulanmadığı ya da eksik uygulandığı için Beşeri İlaçların Fiyatlandırılması Hakkındaki Tebliğe aykırı bir şekilde üyemiz eczacıların zarara uğramasına neden olan ilaçlarla ilgili olarak İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne ve SGK'ya başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1903/2009-04-22.html

24 Nisan 2009- SGK’nın ödemelerinde yaşanan gecikmelere ilişkin Referans Gazetesine demeç verildi.

28 Nisan 2009- Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü İlaç ve Tıbbi Malzeme Mevzuatı Daire Başkanlığı’na; Bursa SGK İl Müdürlüğü'nün Mabthera 100

mg. 10 ml. Flakon ve Mabthera 500 mg. 50 ml. Flakon ilaçlarını içeren reçetelerde uyguladığı kesintiler ve Bursa SGK İl Müdürlüğü'nün 2007 yılına ait eczane reçetelerine uyguladığı örnekleme yöntemi hakkında yazı yazıldı.

28 Nisan 2009-Bursa SGK İl Müdürlüğü'nce üyemiz eczacıların 01.01.2007 – 31.12.2007 dönemine ait kuruma teslim edilmiş reçetelerinin temmuz, ağustos, eylül ve ekim aylarına ait olan faturalarının tamamı incelenmesi sonucu bulunan kesinti miktarı oranlanarak 2007 yılının geriye kalan sekiz ayına ait eczane faturalarına örnekleme oranı olarak uygulanması hakkında SGK'ya yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1911/2009-04-28.html

29 Nisan 2009- Belediye Sağlık ocaklarının SağlıK Bakanlığı'na devriyle iligli yaşanan sorunlara ilişkin Hürriyet Ankara Gazetesine haber verildi.

3 Mayıs 2009- SGK'nın eczane faturalarını yatırdığı bankalardan komisyon almasıyla ilgili olarak ANKA Haber Ajansına röportaj verildi.

6 Mayıs 2009- Son yıllarda ilaç ve eczacılık alanında yaşanan değişim sürecinde uğradığımız hak kayıplarının bir sonucu olarak bir çok eczanenin ekonomisi ciddi anlamda bozulmuştur.

Eczane ekonomilerindeki bu bozulma sonrası bir çok meslektaşımız ecza depolarına olan borçlarını ödeyemez duruma geldiğinden ecza depoları alacakları için yasal işlemler başlatmaktadır.

Mevzuatımızda herhangi bir düzenleme olmamasından dolayı, Ecza depolarının Türk Ticaret Kanunu ve Borçlar Kanunu'na dayanarak başlattıkları yasal süreçte meslektaşlarımıza çok yüksek oranda bileşik faiz uygulanmakta, eczanelere ilaç akışı kesilmekte ve önceden belirlenmediği halde vade farkı uygulanarak meslektaşlarımızın borçlarını ödeyebilmeleri imkansız hale getirilmektedir.

Yasal takibata başlanan alacaklarda depoların T.C. Merkez Bankası'nın belirlediği faiz oranlarının çok üzerinde faiz uygulaması, eczanelere ilaç akışını kesmeleri ve vade farkı uygulamaları hakkında sendikamızca Ecza Depoları ve Ecza Depolarında Bulundurulan Ürünler Hakkında Yönetmelik'te değişiklik önerisini içeren bir çalışma hazırlanmıştır.

Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürü Sayın Mahmut Tokaç'a sendikamızca hazırlanan dosya 6 Mayıs 2009 tarihinde sunulmuş olup, Sayın Genel Müdür konuyu Hukuk Müşavirliği'ne inceleteceğini ve bu konuda gerekli yasal düzenlemeyi hayata geçireceğini bildirmiştir.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1926/2009-05-12.html

13 Mayıs 2009- 14 Mayıs Eczacılık Bayramına ilişkin ANKA Ajansına yazılı açıklama yapıldı.

14 Mayıs 2009- Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü İlaç ve Tıbbi Malzeme Mevzuatı Daire Başkanlığı'na; Uzman hekimin yazması gereken ilaçlar hakkında yazı yazıldı.

15-16-17 Mayıs 2009- Dev FuarcılıK Tarafından düzenlenen "Ulusal Eczacılı Fuarı"na katılarak, eczacılarla buluştuk.

18 Mayıs 2009 - Yeni açılan 14 İl Müdürlüğünden kaynaklanan sorun nedeniyle diğer bölgelerde eczane ödemeleri yasal sürenin son günü olan 15 Mayıs 2009 tarihinde üyelerimizin hesaplarına geçmiş olmasına rağmen söz konusu 14 bölgede ödeme

yapılmaması nedeniyle Ankara 57. Noterliğinden 18 mayıs 2009 tarih 16336 yevmiye no .ile SGK Başkanlığına sendikamızca ihtarname çekilmiştir.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1938/2009-05-18.html

20 Mayıs 2009- 20 Nisan 2009 tarih ve TEİS2009-61 sayı ile SGK Başkanlığına yaptığımız (http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1904/2009-04-22.html) başvuruda ; Üyemiz eczacıların Sosyal Güvenlik Kurumunca yürütülen Kamu Kurum İskontosu uygulamasından kaynaklı sorunların çözümü için ekli listede yer alan ve eczacıların zararına neden olan iskonto uygulamalarından doğan hak kaybı ve mağduriyetin giderilmesi ve bu konuda kalıcı bir çözüm elde edilmek üzere gerekli yasal düzenlemenin yapılması istenmişti.
Başvurumuz üzerine SGK tarafından ilaç firma temsilcilerine yazıl gönderilmiş olup, SGK Başkanlığınca ACELE olarak gönderilen bu yazı üzerine , TİSD kendisine bağlı olan firmalara yine bir sirküler göndererek iskonto ile ilgili yaşanan sorunun giderilmesi sağlanmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1940/2009-05-20.html

22 Mayıs 2009- Yönetim Kurulu üyemiz Bülent Yılmaz, Maliye Bakanlığı Gelir İdaresi Başkan Yardımcısı İlhan Hatipoğlu ve AKP Gaziantep milletvekillerini makamlarında ziyaret ederek; Gaziantep'te eczanelerin vergi denetimlerinde yaşadıkları sorunlara ilişkin dosya sunuldu.

26 Mayıs 2009- Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Bölge Müdürlüklerine üye formları teslim edildi.

27 Mayıs 2009- İTS uygulamasının İlaç ve eczacılık hizmeti sunumunda aksaklık ve mağduriyet yaşanmaması için 01/01/2010 tarihine ertelenmesi talebiyle İlaç Eczacılık Genel müdürlüğü'ne sistemin sakıncalarının belirtildiği hazırlanan rapor ekinde yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1947/2009-05-27.html

29 Mayıs 2009- Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Ömer Dinçer'e randevu talebimiz iletildi.

4 Haziran 2009
Yurtdışı sigortalıları için, provizyon sisteminde müstahaklık sorgulaması yapılıncaya kadar..." hükmüne rağmen halen sisteme dahil edilmediği için hastaların ve üyelerimizin yaşadığı sorunun giderilmesi amacıyla Yurtdışı sigortalılarının provizyon sistemine dahil edilebilmesi için yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1955/2009-06-04.html

4 Haziran 2009- Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Çalışma Genel Müdürlüğü'ne; genel kurul tarihi hakkında bilgi talebi içeren yazı yazıldı.

5 Haziran 2009- Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü İlaç ve Tıbbi Malzeme Mevzuatı Daire Başkanlığı'na ve Strateji Geliştirme Başkanlığı Bütçe ve Muhasebe Daire Başkanlığı'na ;Yurtdışı sigortalılara ait reçete bedellerinin geri ödemesinde yaşanan sorunun giderilmesi için yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1957/2009-06-05.html

5 Haziran 2009- Hürriyet Gazetesi Yazarı Vahap Munyar'a eşdeğer ilaçla ilgili bilgilendirme yazısı gönderildi.

9 Haziran 2009- İlaç Takip Sisteminin ertelenmesiyle ilgili olarak Referans Gazetesi'ne demeç verildi.

12 Haziran 2009- Belediye sağlık ocaklarından yazılan reçetelerin ödenmemesi ile ilgili olarak sorunun çıktığı ilk günden beri sendikamızca bu konu; ilgili tüm çevrelerle, yetkililerle ve kamuoyuyla paylaşılmış ve web sitemiz aracılığıyla gelişmeler sizlere duyurulmuştur.
(http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1664/2008-10-25.html
http://www.teis.org.tr/news/117/ARTICLE/1729/2008-12-29.html
http://www.teis.org.tr/news/118/ARTICLE/1916/2009-05-03.html
http://www.teis.org.tr/news/117/ARTICLE/1732/2008-12-31.html)
Konunun tarafı olan belediyelerden biri olan Çankaya Belediyesi'nin Danıştay Onuncu Dairesinde 2008/11461 E . no. ile açmış olduğu dava ile
"...belediyeye ait semt polikliniklerî tarafından SUT ve listelerde yer alan usul ve esaslar dahilinde reçete edilmiş reçete edilmiş ilaç bedellerinin davalı kurum tarafından karşılanması gerekmektedir."
şeklindeki hüküm verilmiş olup yine aynı kararla
"...belediyeye ait semt polikliniklerinin birinci basamak resmi sağlık kuruluşları arasında sayılmaması nedeniyle...Sağlık Uygulama Tebliği'nin 2. maddesinin (a) bendinin yürütülmesinin durdurulmasına..." 03.06.2009 tarihinde oybirliği ile karar verilmiştir.
Bu karar doğrultusunda yayınlanan 06.07.2009 tarih, 2009/88 sayılı Genelge ile belediyelere ait semt polikliniklerinin sunmuş oldukları sağlık hizmetleri için Kurumdan her hangi bir ücret talep edilemeyeceği ve bu birimlerde görevli hekimler tarafından, SUT ve eki listelerde yer alan usul ve esaslar dahilinde reçete edilmiş ilaç bedellerinin Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından karşılanacağı belirtilmiştir.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1964/2009-06-12.html

22 Haziran 2009- Sendikamızın "Tüm Eczacı İşverenler Sendikası" olan adının "TÜRK Eczacı İşverenler Sendikası" olarak değiştirilmesi için yaptığımız başvuru yenilenerek Ankara Valiliği'ne yazılı başvuruda bulunuldu.

24 Haziran 2009- 27 Mayıs tarihli yazımızla İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne yaptığımız başvuruda İTS ve karekod uygulamasının, uygulamada yaşanacak aksaklıklar göz önünde bulundurularak, sektörün eczane dışındaki kesimlerinden ecza depolarının da sisteme tam hazır ve entegre olmaması nedeniyle, tüm eksikliklerin giderilmesi ve uygulamadaki belirsizliklerin kaldırılması amacıyla 01.01.2010 tarihine ertelenmesi talep edilmişti.

Beşeri Tıbbi Ürünler Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliği'nde başvurumuz sonrası yeniden düzenlenen; Geçici 2. Maddesi ile piyasada halen mevcut olan karekodsuz ilaçların 31/12/2009 tarihine kadar ecza depoları ve eczanelerin stoklarından bitirilmesi, bitirilemeyenlerin ise bu ürünlerin ruhsat/izin sahipleri tarafından 01/01/2010 tarihinden itibaren etiket veya benzeri bir yöntemle üzerlerine karekod konularak sisteme dahil edilmesi ve uygulamanın 01/07/2009 tarihine ertelenmesi öngörülmekte olup,ilgi yazımızla Genel Müdürlüğü'e ilettiğimiz, yaşanacak sorunların önlenmesi doğrultusundaki talebimizin bu düzenleme ile karşılanmadığı İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne iletilmiştir.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1974/2009-06-24.html

6 Temmuz 2009- Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Ömer Dinçer Makamında ziyaret edilerek, eczacıların Sosyal Güvenlik Kurumuyla yaşadıkları sıkıntılara ilişkin bir rapor sunuldu.

8 Temmuz 2009- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'na Belediyelere ait semt

polikliniklerinde yazılan SSK'lı hastalara ait reçeteler hakkında yazı yazıldı.

10 Temmuz 2009- SGK Ödemelerinde yaşanan gecikme sorunu nedeniyle SGK Hizmet Sunumu Genel Müdürlüğü'ne yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1997/2009-07-10.html

11 Temmuz 2009- Belediye Sağlık Ocaklarında yazılan reçetelerle ilgili olarak SGK Başkanlığınca 06/07/2009 tarih 2009/88 sayılı genelge yayınlanmış olmasına rağmen, belediye polikliniklerinde yazılmış SSK'lı hastalara ait reçetelerin provizyon sistemine girişinin yapılamaması nedeniyle yaşanan sorun Sendikamızca SGK'ya iletilmiş ve sorunun çözülmesi sağlanmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/2000/2009-07-11.html
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/2027/2009-07-27.html

16 Temmuz 2009- Nisan ayına ait fatura bedellerinin ödemesi SGK'dan kaynaklı sorun ve hatalar sebebi ile yasal sürenin son günü olan 14 Temmuz 2009 tarihinde eczacılara yapılmamış olduğundan SGK'ya ihtarname çekilmiştir.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/2004/2009-07-16.html

17 Temmuz 2009- Konsolide bütçeye tabi kurumların 2008-2009 yıllarına ait fatura bedellerinde yaşanan ödeme gecikmeleri hakkında Maliye Bakanlığı'na yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/2009/2009-07-17.html

23 Temmuz 2009- Anadolu Ajansı'na kolesterol hastalarından katılım payı alınmasına ilişkin olarak açıklama yapıldı.

24 Temmuz 2009- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan Habertürk kanalında yayınlanan Parantes programına canlı telefon bağlantısıyla katılarak, kolesterol hastalarının mağduriyetine dikkat çekti.

24 Temmuz 2009- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan, Halk Tv'de öğlen haberlerine katılarak, kolesterol ilaçlarına ilişkin açıklamalarda bulundu.

25 Temmuz 2009- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan, TV 8 ekranlarında yayınlanan Erkan Tan'la Başkentten programına katılarak, kolesterol hastalarının mağduriyetini dile getirdi.

27 Temmuz 2009- Görevlerine yeni atanan SGK Başkanı Mehmet Emin Zararsız, SGK Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürü Hasan Çağıl'a, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Müsteşarı Birol Aydemir'e ve Maliye Bakanlığı Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürü İlhan Hatipoğlu'na; görevlerinin hayırlı olmasını temenni eden ve randevu talebimizi içeren yazı gönderildi.

28 Temmuz 2009- Genel Başkanımız Ecz. Nurten Saydan TRT Ankara Radyosu'na katılarak, kolesterol ilaçları ve eczacıların yaşadıkları sıkıntılara ilişkin açıklamalarda bulundu.

28 Temmuz 2009 -3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nun 3.maddesi k bendi ile Sağlık Bakanlığı'nın Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname'nin 43. maddesindeki yetkiye istinaden; eczanelerin ekonomik yapılarını ve varlıklarını koruyarak ilaç ve eczacılık hizmetinin kesintisiz devamının sağlanması yaşanan sorunların

giderilmesi amacıyla ilaç firmalarının uygulamalarını yasal mevzuat çerçevesinde gerçekleştirmesinin sağlanması ve gerekli yasal düzenlemelerin yapılması için tebliğ değişikliği önergemiz İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne sunulmuştur.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/2031/2009-07-29.html

29 Temmuz 2009- 24 Temmuz 2009 tarihinde güncellenen ilaç fiyat listesinde yer alan Bristol Myers Squibb firmasına ait aşağıda listelenen ilaçların büyük bir bölümünün eczane stoklarında yer aldığı İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne bildirilerek listedeki hatanın düzeltilmesi sağlanmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/2032/2009-07-29.html

29 Temmuz 2009- Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'ne; İlaç fiyat indirimlerinden doğan eczacı zararları hakkında yazı yazıldı.

30 Temmuz 2009- Eczane fatura ödeme bilgilerinin görüntülenmesi ve belgelendirilmesinde yaşanan sorunlar SGK'ya iletilmiştir.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/2036/2009-07-30.html

14 Ağustos 2009- 09/07/2009 tarih 2009/91 sayılı genelge ile düzenleme yapılan kolesterol ilaçları hakkında yaşanan sorun hakkında yazılı açıklama yapılması talebiyle SGK'ya yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/2048/2009-08-14.html

16 Ağustos 2009- Anadolu Ajansı'na ilaç harcamalarına ilişkin Sendikamızca hazırlanan araştırmaya ilişkin açıklama yapıldı.

17 Ağustos 2009- Tüm başvurularımıza rağmen hesaplarda oluşan karışıklığın önlenmesi yönünde bir iyileşme sağlanamamış olması, SGK'nın bankalarla yaptığı anlaşmadan kaynaklı sorun ve SGK'da sağlıklı bir ödeme sistemi kuracak bilgisayar yazılımı kullanılmadığı için yaşanan ödeme gecikmesi sorununun giderilmesi için SGK'ya yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/2050/2009-08-17.html

26 Ağustos 2009 -Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürü Sayın Uzm. Dr. Hasan Çağıl 26 Ağustos 2009 tarihinde makamında ziyaret edilerek serbest eczane eczacılarının yaşadığı sorunlar kendilerine rapor halinde aktarılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/2058/2009-08-27.html

28 Ağustos 2009- Anadolu Ajansı'na Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürü Hasan Çağıl ile yapılan görüşme ve sunulan rapora ilişkin röportaj verildi.

31 Ağustos 2009 -Sizlerden gelen SGK kesintileri için Vergi Usul Mevzuatı çerçevesinde kullananılması amacıyla belge verilmemesi ile ilgili şikâyetler üzerine TC Maliye Bakanlığı Gelir İdaresi Başkanlığına ve SGK Başkanlığı Hizmet Sunumu Genel Müdürlüğüne aşağıda bulunan başvurular yapılmıştır.Başvurumuz bilgi için SGK Bütçe ve Muhasebe Daire Başkanlığına da iletilmiştir.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/2065/2009-08-31.html

2 Eylül 2009- Eczane reçetelerinin örneklenmesinde uygulanan hata oranı yüzünden yaşanan sorunlar hakkında SGK'ya yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/2068/2009-09-02.html

24 Eylül 2009- 18 Eylül 2009 Tarihli Resmi Gazete'de yayınlanan Kamu Kurum iskontolarının artışı ve eczanelerden muayene ücreti tahsiline ilişkin SUT değişiklikleri hakkında SGK'ya yazılı başvuru yapılmıştır.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/2093/2009-09-24.html

24 Eylül 2009 -Tüm başvurularımıza rağmen ; Sosyal Güvenlik Kurumunca eczane faturalarından yapılan kesintilerle ilgili olarak SGK'nın kuruluşundan bugüne kadar üyelerimize gerek tebligat yolu ile gerekse internet ortamından muhasebe prensiplerine uygun , gider olarak kabul edilecek bir belge verilmiyor olması durumu SGK'nın konuya ilişkin açıklaması ile birlikte Maliye Bakanlığı'na bildirilmiştir.
http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/2095/2009-09-24.html

Kronolojik olarak sıraladığımız bu faaliyetlerin yanısıra;

Fiyatı düşen ve düşecek olan ilaçlara ait listeler internet sitemizden yayınlanarak üyelerimizin ve meslektaşlarımızın bilgilendirilmesi ve mağduriyetinin en aza indirilmesi sağlanmıştır.

Kurumlar tarafından yapılan düzenlemeler ve uygulamalar hakkında açıklayıcı bilgilendirmeler hazırlanarak internet sitemizden yayınlanmış üyelerimizin ve meslektaşlarımızın yanlış uygulamalar yüzünden zarara uğraması önlenmiştir.

Sendikamızın çalışmaları sadece yazılı başvurularla sınırlı kalmamış, başta Provizyon sistemindeki kesintiler olmak üzere üyelerimizin ve meslektaşlarımızın yaşadığı sorunlar en kısa sürede yetkililere telefonla iletilerek çözümü sağlanmış, çözüme kavuşmayan sorunların basında sürekli gündemde kalması sağlanmıştır.

Yönetim Kurulumuz maddi manevi tüm sorunlara ve imkansızlıklara rağmen 1. Olağan Genel Kurul'dan bu güne kadar yapmış olduğu yoğun Sendikal çalışmaların eczacı kamuoyunca takdirinin kazanılması sayesinde üye sayısını arttırmayı başarmıştır.

Sendikamızın tüzüğü Çalışma Bakanlığı'nca onaylanmış , tüzükte tashih edilmesi gereken hususları bildiren yazı ekinde tüzüğün onaylandığı bilgisi sendikamıza tebliğ edilmiştir. İlgili yazı gereği gerekli düzeltmeler yapılmış ve genel kurul gündeminde de belirtildiği gibi genel kurulun onayına sunulmuştur.

Sendika defterleri ve evraklar düzenli bir şekilde tutulmuş, alınan kararlar yönetim kurulu karar defterine işlenmiş, gelir makbuzları ve giderlere ait faturalar işlenmiş, SSK primleri ve stopajlar ödenmiştir.

Yönetim kurulu olarak yukarıda kısa başlıklar halinde ve özet olarak arz ettiğimiz faaliyet raporunu hazırlayıp görüşlerinize sunmuş bulunmaktayız. Yapılan çalışmalarla ilgili belgeler www.teis.org.tr internet adresimizde yer aldığı gibi önemli olanlardan sadece bazıları kağıt israfına yol açmamak için çalışma raporunun sonunda üyelerimizin ve meslektaşlarımızın arşivinde bulunması amacıyla bilginize sunulmuştur.

Kuruluşumuzun üzerinden geçen üç yıl gibi çok kısa süre içinde yaptığımız faaliyetler yeni kurulmuş bir sendika için azımsanmayacak oranda olup, üyelerimizin kurumlarla yaşadığı sorunlar dahil yüzlerce başvuru ve görüşme yapılmış ve bir çok konuda sonuç alınmıştır.

Diğer müracaatlarımız da sonuçlandırılması için takip edilmektedir.

Kongrenin sendikamız ve mesleğimiz için hayırlı olmasını diler saygılar sunarız.

YÖNETİM KURULU
ADINA
TEİS Genel Başkanl
Ecz. Nurten SAYDAN

KOMİSYON RAPORLARI DOSYALAR VE DAVALAR

- FAKS METNİ -

TARIM BAKANLIĞI İLAÇTAN ELİNİ ÇEK!

Sağlık Bakanlığı'nca ruhsatlandırılan, kontrol ve denetimi yapılan Bebek Mamaları, Bitkisel Ürünler ve Vitaminler son yıllarda yapılan yasal düzenlemelerden sonra Tarım ve Köy işleri Bakanlığı'nca ruhsatlandırılmaya başlanmıştır.

Bu düzenlemelerin yanlış olduğu, ilaç formunda olan tüm ürünlerin ister bitkisel kökenli, ister kimyasal kökenli olsun "İLAÇ" olduğu, kontrolsüz ve bilinçsiz tüketiminin halk sağlığına telafisi imkânsız zararlar vereceği eczacı örgütlerince ve sendikamızca kamuoyuna defalarca deklare edilmiştir.

Bu öngörümüz "bitkiseldir" ve "zararsızdır" diye lanse edilerek satışa sunulan ve kamuoyunun yakından bildiği bir bitkisel zayıflama ilacını kullanan basın mensubunun ölümü ile maalesef doğru çıktı. Ölüme neden olan ilacın tam olarak analizlerinin bile Tarım Bakanlığı'nca yapılamadığı yaşanan bu süreçte tüm kamuoyunca görülmüştür. Toplatma kararı ve işlemi bile Sağlık Bakanlığı'nca yapılabilmiştir.

Tarım Bakanlığı'nın ruhsatlandırma ve denetleme yetkisinde bulunan bu tip ürünlerin sağlıklı bir şekilde ne ilk kontrolleri, ne satış sonrası kontrolleri, ne de ilaç etkileşme ve yan etki bildirimleri yapılabilmektedir. Belki de ülkenin çeşitli yerlerinde basın mensubu olmadığı için kamuoyuna yansımayan yeni can kayıpları yaşanmakta, henüz tespiti yapılamayan kalıcı hastalıklara yakalanarak sağlığını kaybeden insanlarımız olmaktadır.

Şimdi ise onbinlerce çeşit bitkisel ürünü firma beyanlarını esas alarak binlerce satış noktasından satışa sunulmasına izin veren Tarım Bakanlığı hazırlamakta olduğu Takviye Edici Gıdalar Tebliğinde getireceği düzenleme ile ilacın tanımında kullanılan tüm terimleri kullanarak yeni bir Takviye Edici Gıda Tanımını yürürlüğe sokmak istemektedir. Bu yeni düzenleme ile tüketimi arttırılmak, satışı yaygınlaştırılmak istenen ilaçların Sağlık Bakanlığı'nın yetkisinden çıkarılmasının ve Tarım Bakanlığı'nın yetkisine geçmesinin önünü açmak istemektedir.

İlaç; Sağlık Bakanlığı'nın uzmanlık alanıdır, Tarım Bakanlığı'nın uzmanlık alanı değildir!

Bugüne kadar yapılan uygulamalardan ve yaşananlardan dolayı tüm kamuoyu ilaç formunda olan bütün ürünlerin Sağlık Bakanlığı'nca ruhsatlandırılması gerektiği gerçeğini görmüştür. İlaç Sağlık Bakanlığı'nın denetiminde ve yetkisinde olmalıdır.

***** Sağlık Bakanlığı'nın yaptığı analizleri yapamayan,**

***** Uzmanlık alanı ilaç olmayan,**

***** Kansere neden olan tarım ilaçlarının tüketimi ve kontrolünü bile tam olarak denetleyemeyen Tarım Bakanlığı'nın;**

Tanımını değiştirip gıda kapsamına aldığı bitkisel kökenli ilaçlarla ilgili yaptığı düzenlemelerin tamamı iptal edilerek yetkiler Sağlık Bakanlığı'na devredilmeli, insanımızın sağlığı olumsuz etkilenmelerden korunmalı, Tarım Bakanlığı da kendi faaliyet konusuna geri dönmelidir.

Bebek bezleri ve oyuncaklarla ilgili yetki bile Sağlık Bakanlığı'ndayken tüm ilaç ve ilaç formundaki ürünlerle ilgili yetki Sağlık Bakanlığı'nın olmalı, ilaç her zaman eczanelerden ve eczacılar eliyle satılmalıdır.

TARIM VE KÖYİŞLERİ BAKANLIĞI İLAÇTAN ELİNİ ÇEKMELİDİR.

ADI-SOYADI
İMZA

HALKIMIZI; GELECEĞİMİZİN TEMİNATI ÇOCUKLARIMIZIN DA SAĞLIĞINA İPOTEK KOYACAK BU DÜZENLEMELERE DUR DEMEYE ÇAĞIRIYORUZ!

TÜM ECZACI İŞVERENLER SENDİKASI

17/10/2008
TEİS2008-480

Sayın,
Prof. Dr. Tevfik Özlü,

Tarafınızdan hazırlanan ve Sağlık Bakanlığınca yayınlanan **"Hasta rehberi: Sağlık hizmetlerinden yararlanma kılavuzu"** adlı kitapta eşdeğer ilaç uygulaması ile bilgilendirme bölümünde verdiğiniz bilgiler yanlış anlaşılmamıştır, zira yanlıştır. Şöyle ki;

Yanlış anladığımızı düşündüğünüz cümle;
"Eczanelerde, bazen eşdeğer uygulamasına tabi olmamakla beraber, reçete edilenden farklı ilaç verildiği görülmektedir."

Şeklindedir.

Biz bu ülkenin eczacıları, aldığımız eğitim gereği ve mevcut yasal düzenlemelerden dolayı reçeteye yazılan ilacı veya farmasötik eşdeğerini vermek zorundayız. Hiçbir eczacımız hekim arkadaşımızın yazdığından farklı bir grup ilacı hastasına vermemektedir.

Eşdeğer ilaç uygulaması vatandaşlarımız tarafından halen yanlış anlaşılmakta, halkımız yetkililerce yeterince bilgilendirilmediği veya söz konusu yayında olduğu gibi yanlış bilgilendirildiği için eşdeğer ilaç uygulaması "yanlış ilaç verme/değişik ilaç verme" şeklinde algılanmaktadır. Bizler eczanelerimizde, vatandaşlarımızla bu sorunları bire bir yaşamaktayız.

Ülkemizdeki reçetelerin % 95'i devletin sosyal güvenlik kurumlarınca karşılanmaktadır. Bu reçeteler için SGK nın provizyon sisteminden onay alınmakta, provizyon sitemi farmasötik eşdeğeri olmayan ilaçlara onay vermemektedir.

Yazınızda iddia ettiğiniz, eşdeğer olmayan bir ilacı eczacıların sisteme kaydetmeleri ve kabul ettirmeleri imkânsızdır. Bunu SGK yetkililerinden sorarak veya size en yakın eczaneye giderek, sistemden görebilirsiniz.

Yanlış yorumladığımızı iddia ettiğiniz cümlenin 2. bölümü ise;
"Bunun genellikle daha fazla kar payı veren firmanın tercih edilmesi gibi etik olmayan nedeni olabilir. Buna asla razı olmayınız."

Şeklindedir.

Bütün üyelerimiz ve meslektaşlarımızı son derece rahatsız eden bu cümlenin hasta bilgilendirecek bir metinde olması kabul edilebilir bir durum değildir. Bu ifadelerinizde açıkça eşdeğer ilaç veren eczanelerin, daha fazla kar elde etmek için hekimin yazdığı ilacı değiştirdiğini öne sürmektesiniz. Bir meslek grubunu eşdeğer ilaç verdiği için etik olmayan davranışta bulunmayla itham etmeniz, bu tarz ifadeler kullanmanız deontoloji kurallarına açıkça aykırıdır.

Biz eczacılar veya eczacı kuruluşları halka yönelik açıklamalarımızda veya yayınlarımızda hastalarımıza : "muayene olurken size yazılan ilaçlar arasında hastalığınızla ilgisi olmayan, firmaların para medikal ve etik olmayan çalışmalarının ürünleri bulunmasın, dikkat edin" diyebilir miyiz?

Asla!

Zira bizler sizin yaptığınız hizmete sonsuz saygı duyuyoruz. Aynı saygıyı bizlerin de hak ettiğini düşünüyoruz.

Sayın Özlü:

Yazınızda belirttiğiniz gibi; tedaviyi belirleme yetkisi hekimindir. Eczacıların da görevleri ve eğitimleri, sizlerin yazdıkları reçetelere uygun ilaçları vatandaşlarımıza nasıl ve ne şekilde kullanacakları hakkında bilgi vererek sunmaktır.

TEİS olarak, vatandaşlarımızın mesleğimiz ve sunduğumuz hizmet hakkında yanlış bilgilendirilmesini ve mesleğimizin saygınlığının Sağlık Bakanlığı'nın yayınıyla zedelenmesini doğru bulmadık ve söz konusu kitaptan bu cümlenin çıkarılmasını Sağlık Bakanlığı'ndan istedik.

Yazdığınız kitapta yer alan ve eczacı kamuoyunca asla kabul edilmesi mümkün olmayan cümlelerinizin yukarıda yazdığımız nedenlerden dolayı kitaptan çıkarılmasını kitabın yazarı olarak sizden de istiyoruz.

Ve sizden rica ediyoruz, ciddi emek ve mesai harcayarak böyle kitaplar hazırlamanız takdire şayandır, emeğinize büyük saygı duyuyoruz, ancak yapılan yayınlarda bizlerin de emeğine aynı şekilde saygı duyulmasını istiyoruz.

İlaç ve eczacılık alanında hazırlayacağınız yayınlar öncesi ilaç hizmeti sunumunun içinde olan bizlerin de fikirlerini ve uyarılarını dikkate alırsanız, hem vatandaşlarımız doğru bilgilenir, hem de bundan sonra bu tip yanlış anlaşılmaları önlemiş oluruz.

Biz Tüm Eczacı İşverenler Sendikası olarak, demokratik ve şeffaf bir sendika olmanın bilinci ile gelen ve gönderdiğimiz her türlü yazıyı ve çalışmayı üyelerimizle paylaşmaktayız. Bu çerçevede sizden gelen yazılar ve size verdiğimiz cevap yazısı da www.teis.org.tr adresinde, yani sitemiz sayfasında yayınlanacaktır.

Saygılarımla...

Ecz. Nurten SAYDAN
Tüm Eczacı İşverenler Sendikası Genel Başkanı

Tarih: 02/11/2007
Sayı: TEİS2007–109

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
İLAÇ VE ECZACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
ANKARA

Son yıllarda ilaç ve eczacılık alanındaki baş döndürücü hızda gerçekleşen değişim süreci ve bu süreçte yaşanan sorunlar, özellikle de ilaç fiyatları ve eczacı kar oranlarındaki değişikliklerden meydana gelen sorunlara kalıcı bir çözüm bulunması zorunluluğunu getirmiştir.

Öncelikle yaşanan sorunların azaltılması ve ortadan kaldırılması, sonrasında ise rasyonel tedaviye optimum maliyetle ulaşılabilmesinin sağlandığı tedaviye yönelik, uygulanabilir düzenlemelerin hayata geçirilmesi amacını gerçekleştirmek için, ilaç fiyatları ve eczacı kar oranları başta olmak üzere ortaya çıkan sorunlarla ilgili olarak Sendikamızca hazırlanmış olan rapor ekte bilginize sunulmuştur.

Saygılarımla,

Ecz. Nurten Saydan
Tüm Eczacı İşverenler Sendikası
Genel Başkanı

TÜM ECZACI İŞVERENLER SENDİKASI
İLAÇ KOMİSYONU RAPORU

1-Mevcut ilaç fiyat kararnamesine ilişkin görüşlerimiz:

14.02.2004 tarih 2004/6781 sayılı Bakanlar Kurulu kararı ile düzenlenen Beşeri İlaçların Fiyatlandırılmasına Dair Kararla yöntemi belirlenen fiyatlandırma şekli , ilaç fiyatlarını Avrupa Birliği ülkeleri ile uyumlu hale getirmiştir.**EK:1**

Geçmiş yıllarda son derece yüksek fiyatlarla satışa sunulan ilaçlardan dolayı halkımızın ilaca ulaşımı bu sayede kolaylaştırılmış olup bu Bakanlar Kurulu Kararı , **yayımlandığı tarih göz önüne alındığında** doğru olmuştur.

Ancak; o günden günümüze kadar geçen süre içerisinde ülkemizdeki enflasyon oranlarına bakıldığında, ortada eczaneler açısından son derece ciddi bir ekonomik kayıp olduğu açıktır.

Her türlü gideri Türk lirası ile yapan eczanelerimiz (kira, elektrik,su,telefon,işçi ücretleri vs.) ilaç fiyatlandırmadaki değişikliğin yapıldığı tarihten bu güne kadar olan **44 aylık** süreye bakıldığında **% 40.69 enflasyon**dan dolayı ciddi anlamda zarara uğramışlardır.**EK:2**

Bu nedenle Beşeri İlaç Fiyat Kararında yer alan ve halen yürürlükte olan ilaç fiyatlandırılmasına ilişkin düzenlemenin, ülkemizdeki düşük kur oranları ve Avrupa Birliği ülkelerine göre yüksek reel enflasyon oranları göz önünde bulundurularak yeniden düzenlenmesi gerekmektedir.

2- İlaç fiyat indirimlerinden doğan eczacı zararlarına ilişkin görüş ve önerilerimiz:

Bilindiği üzere 14 Şubat 2004 tarihinden bu yana İlaç fiyat indirimleri yeni fiyat listesinin yayınlandığı tarihte uygulamaya geçtiği için meslektaşlarımızın ellerinde bulunan ilaçlarda uğradıkları zararın giderilmesi amacıyla yapılan başvurular sonucu;

14 Şubat 2004 Tarihli Beşeri İlaçların Fiyatlandırılmasına dair Karardaki düzenleme, 30/6/2007 tarihli ve 25568 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren, Bakanlar Kurulunun 2007/12325 sayılı Beşeri İlaçların Fiyatlandırılmasına Dair Kararın 3. maddesinin 3.bendi ile değiştirilmiştir.

İlaç Fiyat Kararının 3. maddesinin 3. bendine göre;

"İlaçların fiyatlarında ancak Fiyat Değerlendirme Komisyonunca belirlenecek oranlarda artış yapılabilir. Fiyat listesinde yapılacak değişiklikler, yayımlandığı tarihten 45 gün sonra uygulanmaya başlanır. Ancak, fiyat listesine ilave edilen yeni ürünler için bu süre beklenilmez. Firmaların kendi istekleriyle yapılan fiyat düşüşlerinde ise, eczane stoklarında oluşacak kayıpların telafi edileceğinin ilgili firma tarafından taahhüt edilmesi kaydıyla bu süre beklenilmeyebilir."

hükmü getirilmiş olup 22 Eylül 2007 tarih 26651 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan Beşeri İlaçların Fiyatlandırılması Hakkındaki Tebliğ'in 10. maddesinin 5. bendindeki düzenlemede yer alan:

"**Fiyat listesinde yapılacak değişikliklerin uygulanmasına yayımlandığı tarihten 45 gün sonra başlanır. Ancak fiyat listesine ilave edilen yeni ürünler için bu süre beklenilmez. Ayrıca referans değişiklikleri sonucu veya firmaların kendi istekleri ile yapmış oldukları fiyat düşüşleri, eczane stoklarında oluşacak kayıpların telafi edilmesi kaydıyla bu süre beklenilmeden geçerli olur."**

hükmü ile de düzenlemenin uygulama şekli belirlenmiştir.

Yapılan yasal düzenlemeler ile 45 günlük geçiş süreci tanınmış olmasının, eczanelerin fiyat indiriminden dolayı kayba uğramaması, yaşanılacak kaybın önlenmesi amacıyla yapıldığı izahtan varestedir.

Ancak; yapılan mevzuat değişikliğinin amacı eczacıların zarara uğramalarını önlemek olmasına ve yapılan düzenlemelerde fiyat düşüşlerinin sadece "uygulamasının" 45 gün sonra olması şeklinde düzenleme yer almasına karşılık, ilaç firmalarınca eczanelere yeni fiyatlı ilaç akışı 45 günlük geçiş sürecinde yapılmamaktadır.

Özellikle İlaç fiyat Değerlendirme Komisyonunun kararı gereği hemen hemen tüm ilaçlarda 16 Kasım 2007 tarihinde yaklaşık %7 oranında bir indirimin yürürlüğe girecek olup, bu tarihe kadar eczaneler stoklarını minimuma indirmek için depolardan ilaç alımını azaltacak/durduracak ve bu yüzden de ilaç hizmetinin sunumunda ciddi aksamalar yaşanacaktır.

İlaç ve eczacılık hizmetinin kesintisiz devamının sağlanması amacıyla, 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nun 3.maddesi k bendi ile Sağlık Bakanlığı'nın Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname'nin 43. maddesindeki yetkiye istinaden ilaç firmalarının 45 günlük geçiş süreci içinde eczanelere indirim oranında iskontolu olarak ilaç akışı sağlanması yönünde gerekli düzenlemenin yapılması gerekmektedir.

Bu konuda gerekli görüldüğü takdirde tebliğde değişiklik yapılması için tebliğ değişikliği önergemiz aşağıda bilginize sunulmuştur.

22 Eylül 2007 tarih 26651 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan Beşeri İlaçların Fiyatlandırılması Hakkındaki Tebliğ'in 10. maddesinin 5. bendi değişiklik önergemiz:

"Fiyat listesinde yapılacak indirimlerin uygulanmasına ilaç firmaları ve ecza depolarınca yayımlandığı tarihten itibaren indirim oranında iskonto yapılarak, eczanelerce ise 45 gün sonra başlanır. Fiyat listesine ilave edilen yeni ürünler ile fiyat artışları için bu süre beklenilmez. Ayrıca referans değişiklikleri sonucu veya firmaların kendi istekleri ile yapmış oldukları fiyat düşüşleri, eczane stoklarında oluşacak kayıpların telafisinin taahhüt edilmesi kaydıyla bu süre beklenilmeden geçerli olur."

3- Eczacı kar oranları ile ilgili görüş ve önerilerimiz:

Bilindiği üzere ilaç Fiyatları Sağlık Bakanlığı'nın kontrol ve denetiminde olup, ilaçların Türkiye'deki depocu ve perakende satış fiyatları, eczacı ve depocu kar oranları Bakanlar Kurulu Kararı /Kararnamesi ve bunlara ilişkin yayınlanmış tebliğler doğrultusunda düzenlenip belirlenmektedir.

İlaç fiyatlarında ve eczacı kar oranlarında çeşitli zamanlarda indirimler yapılmıştır. 1956'dan bugüne 10'dan fazla fiyat kararnamesi yayınlanmıştır. Türk Eczacıları Birliği'nin kurulduğu 1956 yılından bu yana eczaneler değişmeyen bir kar oranı ile halk sağlığına hizmet etmiştir. İlaçtaki kar oranları Bakanlar Kurulu'nun 29.03.1972 tarih ve 7/4129 sayılı kararı ile 1972 yılında %25 'lik eczacı kar oranı yasal bir zemine oturtulmuş, ancak aynı yıl yapılan düzenleme ile ilaç fiyatlarında % 20 civarı indirime gidilmiştir. 1974 yılında Sağlık Bakanlığı aldığı bir kararla eczacıların kar oranlarını % 25'den % 20' ye düşürmüş, 11 Aralık 1974 tarihinde tüm yurt genelinde eczacılar Büyük Kongre kararına istinaden nöbetçi bırakmak suretiyle 1 gün süren kepenk kapatma eylemini gerçekleştirmişler, oluşan kamuoyu baskısı ve haklı talepler karşısında siyasi iradece eczacı kar hadleri, 2004 yılına kadar değişmeyen %25 oranına tekrar yükseltilmiştir.

Sağlık Bakanlığı; 4 Ocak 2002'de yayımladığı İlaç Fiyatları Hakkındaki Tebliğ'le eczacı karlılığını % 10 oranında düşürmüştür. Bunun üzerine tüm yurt genelinde 15–16 Ocak 2002 tarihlerinde nöbetçi bırakılmak suretiyle kepenk kapatma eylemi yapılmıştır. Akabinde ise siyasi irade yaptığı düzenleme ile peşin alım iskontosunu 2002 Ocak ayı sonunda tekrar eski seviyesine getirmiştir.

1984 Kararnamesi (Bakanlar Kurulu Karar Sayısı: 84/8845 Karar Tarihi: 4.12.1984Resmî Gazete Yayım Tarihi: 28.12.1984 Sayı: 18619)

Madde 3. ilâç imalâtçılarının yıllık kârı firmanın yıllık satış gelirinin %15'ini, münferit ilâçlar için ise yıllık satış tutarının %20''sini geçemez. Depocu satış fiyatı imalâtçı satış fiyatına azami %9, perakendeci satış fiyatı da depocu satış fiyatına azami %25 ilave edilerek bulunur.

Madde 4. Bakanlık yurt içinde üretilen ilâç fiyatlarının tüketiciye makul bir seviyede intikalini sağlamak amacıyla dış ülkelerden müstahzar ithali için gerekli tedbirleri alır. İthâlatçı satış fiyatı ithâlat maliyetine azami %14 kâr ilave edilerek bulunur.

Ve **ilgili yönetmelik (Yönetmelik No: 22391Resmî Gazete Yayım Tarihi: 01.09.1995 Sayı: 22391)** Peşin alım iskonto oranını eczacı kar haddine ilave olarak %10 olarak yasallaştırmıştır.

Peşin alım iskontosu eczacılık mesleğinde hep var olmuş,1972 Yılındaki fiyat kararnamesinde kar oranının içine Majistral İlaçtaki MESLEK HAKKININ karşılığı olarak girmiş, ancak 1995 tarihli yönetmelikte ilk defa %10 oranı yazılı olarak ifade edilmiştir.

Ayrıca;

(Yönetmelik No: 23322 Resmî Gazete Yayım Tarihi: 24.04.1998 Sayı: 23322) Sayılı yönetmelikte de peşin alım iskontosu % 10 olarak tekrar ifade edilerek, ifade pekiştirilmiştir.

1984 İlaç fiyat kararnamesi ile %25 olarak belirlenmiş olan eczacı kar oranları 2004 yılından itibaren 14.02.2004 tarih 25353 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan "Beşeri tıbbi Ürünlerin Fiyatlandırılmasına Dair Karar"ın 10. maddesine göre ilaçların satış fiyatlarına göre aşağıda tabloda yer alan kademelendirilmiş eczacı kar oranı uygulamasına geçilmiştir:

Depocuya satış fiyatının;	Depocu (%)	Eczacı(%)
10 Milyon TL'ye kadar olan kısmı için (10 Milyon dâhil)	9	25
10- 50 Milyon TL arasında kalan kısmı için (50 Milyon dâhil)	8	24
50–100 Milyon TL arasında kalan kısmı için (l00 Milyon dâhil)	7	23
100–200 Milyon TL arasında kalan kısmı için (200 Milyon dâhil)	4	16
200 Milyon TL üstünde kalan kısmı için	2	12(*)

(*) 30.06.2007 tarihli Bakanlar kurulunun İlaç fiyat kararı ile %10'dan %12'ye çıkmıştır.

Aynı Kararın 3. maddesi ile de belirlenen beş Avrupa Birliği ülkelerindeki satış fiyatı referans alınmak suretiyle ilaç fiyatları Euro'ya endekslenmiştir.

Yapılan bu düzenlemeler doğrultusunda eczacı ve depocu kar oranlarındaki düşüş ile EURO bazındaki referans ülke fiyatına bağlı düşüşler olarak ilaç fiyatları 1 Mart 2004, 15 Haziran 2004, 21 Temmuz 2004, 8 Aralık 2004 tarihlerinde düşmüştür.

Eczacı kar oranlarındaki kademelendirme sonucu da her eczanenin sattığı ürünlerin yoğunluğuna göre kar oranları farklılıklar göstermeye başlamış;

1. kademedeki ilaçlardan ağarlıklı olarak satan eczaneler maksimum %22 oranında kar elde ederken,

5.kademedeki ilaçlardan ağarlıklı olarak satan eczaneler maksimum %12 kar elde eder duruma gelmiş, eczacı karlılığı satılan her ürünün maliyetine, satış fiyatına ve kar oranına göre her eczane için farklı oranlarda gerçekleşmeye başlamıştır.

2004 yılında yaşanan ilaç fiyatlarındaki düşüşler eczacıların stoklarında bulunan ilaçlarda ilaç firmalarınca zararın karşılanılacağı taahhüt edilmesine rağmen karşılanmadığı için eczane stoklarında ciddi anlamda değer kaybı yaşanmasına neden olmuş, zararın bir kısmı karşılandığı bir kısmı karşılanmadığı, dolayısıyla **uğranılan zararın tam oranı bilinemediği ve belirlenemediği için eczane stoklarında 2004 yılında yaşanan zarar, 2004 yılına ait bilançolarda muhasebeleştirilememiştir.**

Süreç içinde yaşanan bu kayıpların her eczanenin sattığı ürünün çeşidi ve sayısı farklı olduğu, neredeyse her hafta farklı ilaçlarda uygulamaya başlandığı için kesin bir oranı belli olmamakla birlikte eczanelerin ellerinde bulunan stoklarda zarara uğramalarına neden olmuş, dolayısıyla uğranılan zararın tam oranı bilinemediği ve belirlenemediği için eczane stoklarında 2005 yılında yaşanan zarar, da 2005 yılına ait bilançolarda

muhasebeleştirilememiştir. 2005 yılı sonuna gelindiğinde bile kurum iskontosu uygulanmayan, buna rağmen eczanelerin kurum iskontosu uyguladıkları ilaçlar olmuştur.2007 yılının sonuna geldiğimiz bugünlerde bile eczanelerce iskontolu olarak verildiği halde eczanelere iskonto uygulanmadan gelen ilaçlar halen bulunmaktadır.

14 Şubat 2004 tarihli İlaç Fiyat Kararı ile yürürlüğe giren Referans fiyat uygulaması kapsamında kalan ve eşdeğer ilaç uygulaması nedeniyle ödeme sepeti dışında kalan ilaç firmalarının başvuruları sonucu **2005 yılında 15 Temmuz 2005 tarihindeki %8,83 oranındaki düşüşten başka**;
30 Mart 2005 – 28 Nisan 2005- 20 Temmuz 2005- 26 Temmuz 2005- 18 Ağustos 2005-
26 Ağustos 2005- 5 Eylül 2005- 19 Eylül 2005-1 Ekim 2005 -7 Ekim 2005-
21 Ekim 2005- 14 Kasım 2005 -29 Kasım 2005 -8 Aralık 2005-16 Aralık 2005- ve
30 Aralık 2005
Tarihlerinde olmak üzere toplam 17 defa çeşitli ilaç firmalarının çeşitli ilaçlarının ilaç fiyatlarında indirim olmuştur.

2006 yılındaki indirimler (39 kez) :
20 Ocak 2006–10 Şubat 2006-17 Şubat 2006-24 Şubat 2006-3 Mart 2006
10 Mart 2006–17 Mart 2006-24 Mart 2006-31 Mart 2006-7 Nisan 2006
14 Nisan 2006-21 Nisan 2006-28 Nisan 2006-5 Mayıs 2006-12 Mayıs 2006
18 Mayıs 2006-26 Mayıs 2006-2 Haziran 2006-9 Haziran 2006-16 Haziran 2006
23 Haziran 2006-30 Haziran 2006-3 Temmuz 2006-7 Temmuz 2006-14 Temmuz 2006
21 Temmuz 2006-28 Temmuz 2006-3 Ağustos 2006- 4 Ağustos 2006- 7 Ağustos 2006
11 Ağustos 2006- 18 Ağustos 2006- 25 Ağustos 2006-1 Eylül 2006- 8 Eylül 2006
15 Eylül 2006 - 22 Eylül 2006- 29 Eylül 2006- 6 Ekim 2006- 13 Ekim 2006
20 Ekim 2006- 27 Ekim 2006- 3 Kasım 2006- 10 Kasım 2006- 17 Kasım 2006
24 Kasım 2006- 1 Aralık 2006- 8 Aralık 2006- 15 Aralık 2006- 22 Aralık 2006
29 Aralık 2006

2007 yılı ilaç fiyat düşüş tarihleri ise (51 kez) ;
30 Ekim 2007–19 Ekim 2007–11 Ekim 2007–10 Ekim 2007–21 Eylül 2007
14 Eylül 2007–7 Eylül 2007–31 Ağustos 2007–24 Ağustos 2007–10 Ağustos 2007
03 Ağustos 2007–27 Temmuz 2007–20 Temmuz 2007–13 Temmuz 2007–29 Haziran 2007
22 Haziran 2007–15 Haziran 2007–8 Haziran 2007–1 Haziran 2007–25 Mayıs 2007
18 Mayıs 2007–11 Mayıs 2007–4 Mayıs 2007–27 Nisan 2007–20 Nisan 2007
13 Nisan 2007–6 Nisan 2007–3 Nisan 2007–28 Mart 2007–23 Mart 2007
16 Mart 2007–9 Mart 2007–2 Mart 2007–23 Şubat 2007–16 Şubat 2007
9 Şubat 2007–2 Şubat 2007–26 Ocak 2007–19 Ocak 2007

Son üç yıldaki düşüş sayısı 112' dir.

Ayrıca; 2005 yılında Yeşil kart ve Konsolide Bütçeye tabi kurumların ödemelerinde yaşanan ödeme gecikmeleri **aylık %3-%5 oranında finans maliyeti getirmiş olup** , ödeme sepetine girmek için **bazı ilaçlardaki kurum iskontolarını %11 den %60 'lara varan oranlarda takip edilemez sıklıkta arttırmaları ve bu iskonto artışlarından dolayı oluşan eczacı kayıplarının ilaç firmalarınca karşılanmamış olması nedeniyle oluşan zarar ancak her eczane bazında tek tek her gün fiili**

stok sayımı ve mizan çıkarılmış olması şartıyla bulunabilecek bir değer olup , eczanelerin iş yükü nedeniyle böyle bir çalışma yapılamamıştır.

Tüm eczanelerin uğradıkları zararın tespiti için Sendikamızca yaptığımız ve daha önce deklare ederek kamuoyuyla paylaştığımız hesaplamalara göre 2005 yılında ülke genelinde bulunan 23 bin eczanenin eczane başına 2005 yılı için ortalama olarak zararı 46 bin YTL'dir.

Bu rakam ortalama bir değer olup eczanelerin hepsinin eşit ciro yapması ve eşit stoğu bulunması pratikte mümkün olmadığı için, yüksek ciro yapan ve yüksek miktarda stoğu bulunan eczanelerde bu zarar daha da yüksek oranda ve miktarda gerçekleşmiştir.

Tüm bu gelişmeler çerçevesinde;

Özellikle 100 YTL ve üzeri ilaçlardaki eczacı kar oranlarının düşüklüğü eczacıların ekonomik anlamda yıkımına neden olmakta ve özellikle hastane karşılarından başlayarak bu tür ilaçları temin eden eczaneler iflasa sürüklenmekte ve kapanmaktadır.

Ülkemizde sağlıklı bir ilaç eczacılık hizmeti sunumunun devamı ve ulusal ilaç politikası oluşturulması için;

Bakanlığınızca yayınlanan " Ulusal İlaç Politikalarını İzlemek İçin Göstergeler" (Sağlık Bakanlığı Yayın no:659) adlı Dünya Sağlık Örgütü raporunda da belirtildiği üzere ülkemizde de dağıtıcı ve perakendeci kar oranının toplamda %35 olması ve "Eczacı Meslek Hakkının" hayata geçirilmesi için Bakanlığınızca düzenleme yapılması gerekmektedir. EK:3

4- Ecza Depolarının uyguladıkları faiz oranları hakkındaki görüşlerimiz:

Bilindiği üzere ecza depoları 984 sayılı kanun ve bu kanuna istinaden çıkarılmış olan 23852 sayılı "Ecza Depoları ve Ecza Depolarında Bulundurulan Ürünler Hakkında Yönetmelik" in 9.maddesine istinaden eczanelere "toptan" ilaç satışı yapmak üzere kurulmuş olan işletmeler olup, 3359 sayılı kanun ile Sağlık Bakanlığı'nın Görevleri Hakkındaki Kararname'ye ve diğer yasal mevzuata göre faaliyetleri, çalışma alanları ve şekli Bakanlığınızın denetim ve gözetiminde olup, kar oranları da 30 Haziran 2007 tarih 26568 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan "Beşeri İlaçların Fiyatlandırılmasına Dair Bakanlar Kurulu Kararı" ile belirlenmiştir.

Söz konusu kararnamenin 7.maddesi ile ecza depolarının kar oranları %9 ila %2 arasında kademeli oranlarda belirlenmiş olup kararnamede belirtilmemiş olmakla birlikte ecza depoları ilaç firmalarından ürün fazlası, ciro ve kota primi adları altında ek iskontolar da alarak faaliyetlerini sürdürmektedirler.

Ecza depoları ilaç firmalarından aldıkları vadelere bağlı olarak belirledikleri vadelerle eczanelere "Beşeri İlaçların Fiyatlandırılmasına Dair Bakanlar Kurulu Kararı" ile belirlenen eczacı kar oranları (iskonto oranları) ile ilaç temin etmekte olup eczanelerce temin edilen bu ilaçlar %95 oranında Sosyal Güvenlik Kurumu ile Kamu kurum ve kuruluşlarına fatura edilmektedir. Bu kurumların geri ödemlerinde yaşanan gecikmeler sonucunda da ecza depolarından alınan ilaçların vadeleri içinde ödenmesinde özellikle son üç yıldır sorunlar yaşandığı için de ecza depolarınca eczanelere çeşitli ekonomik yaptırımlar uygulanmaktadır. Bu yaptırımlar:

A-) İlaç geri alımı: Ecza depoları eczanelerin vadesinde ödeyemediği borçlara karşılık borçlu eczanede bulunan ilaçları eczaneye sattıkları şartlarda değil de ilaç firmalarından aldıkları şartlarda (depocu karı, ciro primi, kota primi vb. karlılıkları düşerek) geri almaktadırlar.

İlâçlar ve Ecza Deposunda Bulundurulan Ürünler İle İlgili İyi Dağıtım ve Muhafaza Uygulamaları Kılavuzu'nun "IX-İadeler" başlığına istinaden yapılması gereken bu işlemlerde eczacılar hasar görmemiş ve raf ömrü kabul edilebilir süreler içinde olan

ürünleri iade etmelerine rağmen haksız bir şekilde zarara uğramaktadırlar.

B-) İskonto iptali: Eczanelerin ödeme vadesi geçen borçlarına ait alım yaptığı ilaçların faturalarında yapılan eczacı iskontoları ödeme güçlüğü içine düşüldüğü tarihte bu eczacılara borç olarak fatura edilmekte, ödeme güçlüğü içine düşen bu eczanelere ödeme güçlüğü içine düştüğü tarihten itibaren de kesilen faturalarda "Beşeri İlaçların Fiyatlandırılmasına Dair Bakanlar Kurulu Kararı" ile belirlenen eczacı kar oranları haricinde iskonto yapılmamakta, ekonomik anlamda zor duruma düşmüş eczacıların borçlarını ödeme ve faaliyetlerini sürdürebilme imkânları azaltılmaktadır.

C-) Vade farkı uygulaması: Eczanelerin aldıkları ilaçların karşılığı olarak ecza depolarına verdikleri belirli tarih aralıklı sıralı çek veya senetlerin ödenmemeye başlaması (temerrüde düşülmesi) durumunda borçlu eczane ile borcu tekrar yapılandırma adı altında ecza depolarınca yeni ödeme planı yapılmaktadır. Yeni borç yapılandırmasında vadesi geçen borca vade tarihi yerine fatura tarihinden itibaren yıllık %30 ila % 60 arasında değişen oranlarda vade farkı uygulanmaktadır.**EK:4**

Mevzuatımızda vade farkı uygulamasına ilişkin bir yasal düzenleme olmamakla birlikte yürürlükte olan hukuk kurallarına göre de vade farkının talep edilebilmesi için tarafların vade farkını yazılı bir şekilde kararlaştırmış olmaları gerekmekte olup,

24 Aralık 2003 Tarihli Resmi Gazete'nin 25326 nolu sayısında yayınlanan Yargıtay İçtihatları Birleştirme Hukuk Genel Kurulu Kararı (Esas No: 2001/1 Karar No: 2003/1):

"*Taraflar arasında yazılı şekilde yapılmamış olmakla birlikte geçerli sözleşme ilişkisinden doğan uyuşmazlıklarda faturalara (bedelin belli bir sürede ödenmemesi halinde vade farkı ödenir) ibaresinin yazılarak karşı tarafa tebliği ve karşı tarafça TTK. nun 23/2. maddesi uyarınca sekiz gün içinde itiraz edilmemesi halinde bu durum sadece fatura münderecatının kesinleşmesi sonucunu doğurup* ***vade farkının davalı yanca kabul edildiği ve istenebileceği anlamına gelmeyeceğine*** *27.06.2003 tarihli ilk toplantıda üçte iki çoğunlukla karar verildi."*

İçtihadından da açıkça anlaşılacağı üzere ecza depolarının hangi oranda olursa olsun vade farkı uygulamasının yasal dayanağı bulunmamaktadır.

Kaldı ki özellikle son yıllarda ecza depolarının uyguladığı vade farkları İlaç fiyat kararnamesinde belirtilen kar oranlarının haricinde bilânçolarına yansıyan önemli bir gelir kalemi halini almış olup uygulama ecza depoları hakkındaki mevzuata da aykırıdır.

Eczanelere yönelik olarak yapılan vade farkı uygulaması eczanelerin faaliyetlerini sürdürmelerini güçleştirmekte, uygulanan vade farkı yüzünden borcunu ödeyemeyen eczaneler kapanmakta ve eczacılar borçlarını ödeyebilmek için menkul gayrı menkul tüm varlıklarını ve birikimlerini tüketerek iş yerlerini de kaybetmek suretiyle borç ödemeye mahkûm olmaktadırlar.

D-) Teminat alınması: Kurumların ödeme gecikmeleri yüzünden borcunu ödeyemeyen eczanelerle ecza depolarınca yapılan görüşmelerde bu eczanelere ilaç akışının devamının sağlanması için gayrı menkul ya da menkul rehini ve/veya ipoteği istenmekte, alınan teminat piyasa değeri yerine icra değeri üzerinden mevcut borca mahsuben kullanılarak eczacının varlıkları azaltılmakta ve borcunu ödeme gücü ortadan kaldırılmaktadır. Bu durumdaki eczanelerin faaliyetlerini devam ettirmeleri mümkün olmadığından eczaneler kapanmak zorunda kalmaktadır.

E-) Ekranın karartılması: Ödeme güçlüğü içine düşen eczaneye ecza deposundaki bilgisayarda yer alan bu eczaneye ait müşteri ekranı karartılarak ilaç akışı durdurulmakta ve bu eczanenin normal faaliyetlerine devam etmesi imkânsız hale getirilmektedir.

Bilindiği üzere eczaneler Sosyal Güvenlik Kurumu dâhil kamuya kestikleri

faturalarda vade farkı vb. gecikme bedeli tahsil etmemekte olup eczanelere tek yanlı olarak uygulanan bu yaptırımın tamamı eczanelerin faaliyetlerini sürdürmelerini güçleştirmekte ve tüm bu yaşananlar ilaç eczacılık hizmetinde aksamalara neden olmaktadır.

Bakanlığınızca 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nun 3.maddesi k bendi ile Sağlık Bakanlığı'nın Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 43. maddesindeki yetkiye istinaden hukuka aykırı uygulamaların önlenmesi amacıyla yasal düzenleme yapılması gerekmektedir.

5- İlaç firmalarının kurum iskontosu uygulaması hakkındaki görüşlerimiz:

14 Aralık 2004 tarihinde Çalışma Bakanı, Maliye Bakanı ve Türk Eczacıları Birliği Başkanı arasında imzalanan Kamu İlaç Alım Protokolü ile ilaç firmalarınca kamuya %4 ve %11 oranında indirim yapılması kararı alınmıştır. Bu protokol çerçevesinde ilaç firmaları belirlenen şartlar doğrultusunda %4 veya %11 oranında indirim uygulaması gereken ilaçları indirimli fiyattan ecza depolarına verecek, ecza depoları da aynı indirimleri eczanelere yansıtacaktı. Ancak **ilaç firmaları 14 Aralık 2004 tarihli protokolde imzaları yer almaması yüzünden,** protokol hükümlerine göre eczanelerin zarara uğramamaları için 10 Şubat 2005 tarihinde yürürlüğe girecek olan protokolden 45 gün öncesinde başlaması gereken **indirimli ilaç akışına 10 Şubat 2005 tarihinde dahi başlamamışlar ve bu yüzden eczacıların şubat 2005 tarihinde stoklarında bulunan ilaçlarda ortalama % 8 oranında zarara uğramalarına neden olmuşlardır.EK:4 EK:6**

10 Şubat 2005 tarihinde yürürlüğe giren uygulama ile tüm eczaneler Sosyal Güvenlik Kurumlarına ve Konsolide Bütçeye tabi Kamu Kurumlara bu tarihten itibaren eczane iskontosu dışında %4 veya %11 oranında kamu indirimi uygulamaya başlamışlardır. Eczacılar bu iskontoları bazı ilaç firmalarından 10 Şubat 2005 tarihinde almaya başlamış, Bilim İlaç, Bayer Türk, Organon İlaçları, Eczacıbaşı İlaç Sanayii gibi ilaç pazarında büyük paya sahip bir çok firma dahil ilaç pazarında önemli paya sahip büyüklü küçüklü 30 ilaç firması 10 Şubat 2005 tarihinden itibaren iskontolu ilaç akışı yapmadıkları için eczaneler söz konusu firmaların ilaçlarını iskontosuz almalarına karşılık kurumlara iskontolu olarak satmak zorunda kalmışlardır.

Bu durum 6 ay boyunca devam etmiş, bazı firmalar bazı ilaçlarda iskontolu ilaç akışına başlamış, bazı ilaçlarda iskonto uygulamamaya devam etmişlerdir.

Söz konusu KAMU KURUMLARININ SERBEST ECZANELERDEN İLAÇ ALIMI KONUSUNDA YAPILACAK PROTOKOLE İLİŞKİN GENEL ESASLAR adlı protokolde yer alan düzenlemeler:

1-Bedeli Kamu Kurumları tarafından karşılanan ve serbest eczanelerden temin edilen ilaçlar için tüm kamu kurumlarına aşağıdaki koşullarda indirim uygulanacaktır.

a-Tüm jenerik ilaçlarda eczane satış fiyatı üzerinden %14.5 indirim uygulanacaktır. Bu indirimin %3.5 luk bölümü ECZACI tarafından,%11 lik bölümü imalatçı veya ithalatçı tarafından karşılanacaktır.
2006 yılından itibaren eczacılar tarafından Kurumlara yıllık cirolarına göre %3-%4,5 arası iskonto yapılmaktadır. Yani Jenerik ilaçlardan devletin %14,5 indirimi %15,5 a yükselmiştir.

b-Orijinal ilaçlar iki grupta ele alınacak, indirim 2 grup ilaç için FARKLI uygulanacaktır.

BİRİNCİ GRUP: İlgili ilaç molekülünün veya yeni bir kimyasal formülün Türkiye'de ilk ruhsatlandığı tarihten itibaren 6 tam yılı doldurmamış ilaçlarda eczane satış fiyatı üzerinden %7.5 indirim uygulanacaktır. Bu indirimin %3.5 luk bölümü eczacı tarafından %4 lük bölümü imalatçı veya ithalatçı tarafından karşılanacaktır.
İKİNCİ GRUP: Birinci gruba girmeyen 6 tam yıldan daha yaşlı orijinal ilaçlarda eczane satış fiyatı üzerinden %14.5 indirim uygulanacaktır. Bu indirimin %3.5 luk bölümü eczacı tarafından %11 lik bölümü imalatçı veya ithalatçı tarafından karşılanacaktır.

İmalatçı veya ithalatçılar tarafından karşılanacak indirim bölümü(%4 veya %11)depoya satış fiyatı üzerinden yapılarak depoya fatura edilebilir. Bu durumda depocu ve eczacılar alış fiyatları üzerine yürürlükteki kar marjlarını yansıtırlar ve eczacı indirimi ulaşılan son fiyat üzerinden yapılabilir.
Yine orijinal ilaçlarda, fiyatı Beşeri Ürünlerin Fiyatlandırılmasına Dair Karar ile belirlenen 15 Haziran 2004 tarihli azami fiyatların altında kalan ilaçlarda imalatçı veya ithalatçı indirimi referans fiyatının altında kaldıkları oranda daha az uygulanacaktır.
(Fiyatı 06.02.2004 tarihli ve 2004/6781 sayılı Bakanlar Kurulu eki Beşeri Tıbbi Ürünlerin Fiyatlandırılmasına Dair Kararın 02.04.2004 tarih ve 7124 sayılı Bakanlar Kurulu Kararının 4.üncü madde ile değiştirilen geçici 1.ci madde gereği fiyatların yükseltilmesine izin verilmeyen ürünlerde yapılacak indirim 02.04.2004 tarih ve 7124 sayılı Bakanlar Kurulu Kararının 1.inci maddesi gereği belirlenen azami fiyatın altında kalan ilaçlarda imalatçı veya ithalatçı indirimi referans fiyatın altında kaldıkları miktarda daha az uygulanacaktır.)

c-Eczane satış fiyatı 3 milyon TL ve daha az olan ilaçlar için indirim %7.5 olarak uygulanacaktır. Bu indirimin %3.5 luk bölümü eczacı tarafından %4 lük bölümü imalatçı veya ithalatçı tarafından karşılanacaktır.

2-Tüm kurumlar eşdeğer ilaç bedellerinin ödenmesinde EN UCUZ İLACIN %30 fazlasına kadarını dikkate alacaklardır. Fiyatları en ucuz olarak referans alınacak ürünlerin eczacılar tarafından ulaşılabilir olması gerekir. Tavana esas en ucuz ilaç olarak belirlenen ilacın en az 5 ay piyasada bulunma şartı aranır. Bu amaçla en ucuzun %30 fazlasına giren ürünlerin ATC 3piyasasına göre piyasa payı tanımı Ocak 2005 sonuna kadar yapılacaktır.

3-Genel Sağlık Sigortası uygulamasına kadar SSK, BAĞ-KUR, EMEKLİ SANDIĞI halen geçerli olan ödenen ilaçlar ve bu ilaçların ödeme koşullarını 2005 yılında da uygulayacaktır. Bu ilaçlar ticari isim bazında listelenecektir.
4-Sektör tarafından gerekli hazırlıkların tamamlanabilmesi için indirim uygulaması 01 ŞUBAT 2004 tarihinde hayata geçirilecektir.
5-Bu anlaşma imalatçı ve ithalatçılar, depocular ve eczacılar arasında ilacın mevcut satış koşullarına ilişkin başka bir değişiklik öngörmemektedir.14.12.2004

TEB Genel Başkanı	Maliye Bakanı	Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı
Mehmet Domaç	Kemal Unakıtan	Murat Başesgioğlu

Görüldüğü üzere bu protokolde ilacın tek sorumlusu Sağlık Bakanlığının imzası bulunmamaktadır.
Ayrıca kurum iskontosu yapmakla yükümlü olan ilaç firmalarının da imzası bulunmamaktadır.
Bu protokolün yürürlüğe girmesiyle ülkemizde ilacın iki fiyatı ortaya çıkmış olup bu durumda hastalar kendileri parasını ödeyip satın aldıkları ilaçlar için daha fazla para ödemek zorunda kalmaktadırlar. Ödeme sepetine girmek isteyen firmaların bu oranları

nihai kurum iskontosu adı altında %60'lara varan oranlara yükseltmeleri sonucu hastaların mağduriyeti de artmış, ilaç indirimlerinden doğan zararlarda olduğu gibi eczacıların stoklarında oluşan zararlar karşılanmamış, eczacılar büyük miktarda mağdur olmuşlardır.

Ayrıca Kamu Kurumlarına ilaç indirimi nedeniyle Örneğin % 8 KDV dahil perakende satış fiyatı 5,80 YTL olan bir ilaç, resmi kurumların provizyon sistemleri üzerinden 5,16 YTL' ye satılmakta ve bu indirim % 4 ila % 11 arasında değişmektedir. Bu oran ilacın ülkemizde ruhsatlandığı tarihe bağlı olup, ruhsat yaşı 6 yılı dolduran ilaçlarda % 11 şeklindedir ve ülkemizdeki ilaçlar çoğunlukla bu gruptandır. Eczane stoklarındaki ilaçlar bu sürenin 6 yıla erişmesi ile otomatik olarak değer kaybetmekte ve meslektaşlarımızı zarara uğratmaktadır.

Yine ayrıca alış-satış arasındaki fark sebebiyle örneğin 120 YTL'ye alınan bir ilaç için depodan alınan % 11 lik kurum iskontosu 13,20 YTL iken Eczacı bu ilacı kuruma 150 YTL'ye satıyorsa % 11 kurum iskontosu olarak 16,50 YTL iskonto yapmakta ve 3,30 YTL zarara uğramaktadır.

Ayrıca, Bu indirimden sonra tekrardan eczacı tüm ilaçlara kurumlara fatura keserken % 3 – 4,50 oranlarında eczacı indirimi uygulamaktadır.

Kamu Kurumları da fatura bedellerini öderken bazı illerimizde halen KDV dâhil tutar üzerinden % 0,75 damga vergisi kesmekte ve dolayısı ile KDV'den bile damga vergisi almaktadır.
Hesaplamadan ve uygulamadan kaynaklanan sorunlar yüzünden yaşanan hasta ve eczacı mağduriyetleri artık dayanılmaz bir boyuta ulaştığı için 14 Aralık 2004 tarihli protokole istinaden uygulanmakta olan kurum iskontosunun ilaç fiyatına yansıtılarak yaşanan bu mağduriyetlerin giderilmesi için Sağlık Bakanlığı'nca gerekli düzenlemenin yapılması amacıyla girişimlerde bulunulması gerekmektedir.

SONUÇ:

1. **İlaç fiyat düşüşlerinde, indirimli fiyattan eczanelere ilaç akışının sağlanmasına yönelik yasal düzenleme yapılmalıdır.**

2. **Kurum iskontosunun muhatabı eczaneler olmamalıdır. İlaç firmalarının kurum iskontolarını ilaç fiyatlarına yansıtmaları sağlanmalı, perakende ve kurum fiyatı şeklinde uygulanan ikili fiyat uygulamasının ortadan kalkması sağlanmalıdır.**

3. **Avrupa Birliği ülkelerinde de uygulandığı üzere, eczanelere reçete ve/veya kutu başına "meslek hakkı" ödemesi sağlanmalıdır.**

4. **Eczane işletme giderlerinin % 10-12 arasında olduğu göz önüne alındığında, mevcut kar oranları ile eczanelerin ticari yaşamlarını sürdürmeleri olanaksızdır. Dünya Sağlık Örgütü'nün ekte sunduğumuz çalışmasından da görüleceği üzere, depocu ve eczacı kâr oranları toplamı en az % 35 olmalıdır.**

5. **Ekte sunduğumuz birkaç örnekten de görüleceği gibi, ecza depolarının gecikmiş alacaklarına uyguladıkları acımasız ve yasal olmayan faiz uygulamalarına biran önce sor verilmelidir**

26/12/2008
TEİS2008-501

T.C.

SAĞLIK BAKANLIĞI

İLAÇ VE ECZACILIK

GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE

ANKARA

Konu: Beşeri Tıbbi Ürünler Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliği ile İlaç Takip Sistemi hk.

12/08/2005 tarih 25904 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan ve 01/02/2008, 01/07/2008 ve 06/12/2008 tarihlerinde değişiklikler yapılarak revize edilen "Beşeri Tıbbi Ürünler Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliği" ile getirilen yeni düzenlemeler ve uygulamaya başlanılacak olan İlaç Takip Sistemine (ITS) hazırlıklara ilişkin olarak; yaşanacak sorunlar ve bu sorunlara çözüm önerileri hakkında Sendikamız Kamu Kurumları Komisyonu tarafından hazırlanan rapor ekte bilginize sunulmuştur.

İlaç ve eczacılık hizmetinin aksaksız yürümesi ve eczane eczacılarının hak kaybı ve mağduriyet yaşamaması için ekli raporda sunduğumuz konularda gereken düzenlemelerin bir an önce hayata geçirilmesini ve sonucun tarafımıza yazılı olarak bildirilmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim.

Saygılarımla... **Ecz. Nurten SAYDAN**

TÜM ECZACI İŞVERENLER SENDİKASI
GENEL BAŞKANI

BEŞERİ TIBBİ ÜRÜNLER AMBALAJ VE ETİKETLEME YÖNETMELİĞİ'NDE YER ALAN DÜZENLEMELERİN UYGULANMASINDA YAŞANACAK SORUNLAR

Üretim aşamasından ilacı kullanan hastaya kadar takip ve kontrolü gerçekleştirmek için ilaçların iç ve dış ambalajlarının özelliklerinin yeniden belirlenmesi amacıyla 12/08/2005 tarihinde yayınlanan, en son 06/12/2008 tarihinde yapılan revizyon ile değişik Beşeri Tıbbi Ürünler Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliğine göre 2009 yılından itibaren uygulamaya girecek olan yeni düzenlemelerin bazıları uygulamada, özellikle eczanelerden sunulacak ilaç hizmetinde aksamalara ve ciddi sorunlar yaşanmasına neden olacaktır.Şöyle ki;

1-) İLAÇ AMBALAJLARINDA FİYAT KÜPÜRÜ BULUNMASI ŞARTININ KALDIRILMASI:

Yönetmeliğin 4. maddesinde yer alan "*Karekod: Datamatrix tipinde 2 boyutlu bir barkodu"* tanımı ile 2 boyutlu barkod tanımı ilk defa yönetmelikte yer almış olup yapılan düzenlemeye göre 1 haziran 2009 tarihinden itibaren ilaç ambalajında sadece bu karekod bulunacaktır. **Bugüne kadar ilaç ambalajlarında yer alan ilaç küpürü bulunması şartı bu yönetmelikle 1 haziran 2009 tarihinden itibaren kaldırılmaktadır.** Bu tarihten itibaren üretilecek olan ilaçların üzerinde fiyat küpürü bulunmayacak olmasına rağmen fiyat küpürü bulunması ihtiyacı devam ettiği yönetmeliğin değişik 9. maddesinden açıkça anlaşılmaktadır.

Yönetmeliğin 6.maddesinin "ş" bendinde yer alan "*Ürün ambalajları üzerine fiyat bilgisi konulabilir."* şeklindeki düzenlemeye istinaden ve Yönetmeliğin geçici 2. maddesinde yer alan:

"*...Ancak ürün üzerinde kupürle birlikte karekod da varsa kupür, tekrar kullanılmasını tamamen engelleyecek şekilde çizilerek, baskı ile ve benzeri bir yöntemle mutlaka iptal edilir. Karekodun kupür üzerine konulması da iptal olarak kabul edilir. Karekod etiket ile uygulanacak ve kupür üzerine yapıştırılacaksa, mevcut kupür önceden iptal edilir."*

Şeklindeki düzenlemeye göre geri ödeme kapsamında olan ilaçlar da dahil tüm ilaçlarda 1 haziran 2009 tarihinden itibaren fiyat küpürü bulunması zorunluluğu ortadan kalkacaktır.

Yönetmeliğin ;

"*...Ambalajlarında fiyat bulunmayan veya güncel fiyatı olmayan geri ödeme kurumları dışına satılan ürünlere, eczanelerde sürşarj etiketleri ile ürünlerin güncel fiyatları konulur."*

Şeklindeki 9. maddesine göre geri ödeme kapsamında olmayan ve üzerinde güncel fiyatı ya da fiyat küpürü bulunmayan ilaçlar için eczanelerce sürşarj etiketi yapıştırılması zorunluluğu getirilmiştir.

Oysa ilacın geri ödeme kapsamında olup olmaması, ilacın üzerinde güncel satış fiyatının olup olmamasını etkileyen bir durum değildir. Zira; ilacı nakit olarak almak isteyen hastalara **Sağlık Bakanlığı'nca belirlenen satış fiyatının geri ödeme kapsamında olup olmadığına bakılmaksızın ilacın üzerinde gösterilebiliyor olması; hastayla eczacı arasındaki güvenin korunması açısından önemli olduğu kadar 4822 Sayılı Kanunla Değişik 4077 Sayılı Kanunun 12. Maddesi gereği tüketici hukuku açısından da bir zorunluluktur.**

İlacın fabrika ambalajının üzerinde kendiliğinden basılı olan perakende satış fiyatı küpürünün kaldırılarak, eczacılara ilacın dış ambalajı üzerinde herhangi bir yere sürşarj etiketi yapıştırılması zorunluluğu getirilmesi eczacılara gereksiz iş yükü getireceği gibi, olası hatalarda da yıllara dayalı olarak oluşmuş eczacı-hasta arasındaki güvenin sarsılmasına neden olacaktır.

Karekod uygulamasının başlaması ile fiyat küpürünün mükerrer kullanılması ya da ilaç küpürü kullanılarak yapılabilecek bir suistimal olmayacağı için, ilaç fiyat küpürünün kaldırılmasını gerektirecek herhangi bir maddi ya da hukuki sebep de bulunmamaktadır. Kaldı ki fiyat küpürü azaltılmış numune ambalajlarının Orijinal ilaçtan ayrımını da sağlayacaktır. Son yayınlanan İlaç Fiyat Tebliğinde yapılan düzenleme ile Ara Ürün kapsamına alınan ilaçlarda fiyat serbestisinin getirilmiş olması göz önünde bulundurulduğunda bu ilaçların fiyat kontrollerinde Sağlık Bakanlığı'nın inisiyatifi de fiili olarak ortadan kalkacaktır.Sağlık Bakanlığı'nın ilaç fiyatlarındaki kontrolünü fiili olarak ortadan kaldıracak düzenleme ve uygulama halkın ilaca ulaşabilirliğini olumsuz etkileyecektir. Bu yüzden;

Karekod ile birlikte ilaçların ambalajında fiyat küpürü bulunmasının zorunlu hale getirilmesi için söz konusu tebliğde gerekli düzenlemelerin yapılması gerekmektedir.

2-) İLAÇ AMBALAJLARINDA İMAL TARİHİNİN BULUNMASI ZORUNLULUĞUNUN KALDIRILMASI:

Beşeri Tıbbi Ürünler Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliğinin 4. maddesinde "*...Yapılan analizlerle ürünlerin saklama şartlarına göre belirlenen raf ömrünün sonunu gösteren ve tanımlayıcılar içinde rakamla yıl, ay, gün şeklinde; açık yazıldığında yazı ile ay, rakamla yıl veya rakamla ay ve yıl şeklinde yazılan tarih bilgisini, ifade eder."* şeklinde ilaçların iç ve dış ambalajlarında bulunması gereken son kullanma tarihi tanımlanmıştır.

Aynı yönetmeliğin 5. maddesindeki "*n) Son kullanma tarihi kutunun ölçülerine göre rakamla ya da yazı ile ay olarak ve yalnızca rakamla yıl olarak açık bir şekilde yer alır."*

ve 6. maddesindeki "*3) Rakamla ay ve yıl ya da yazı ile ay, rakamla yıl olarak, açık bir şekilde yazılmış son kullanma tarihinin...bulunması gerekir."* şeklindeki **düzenlemelere göre de ilaçların iç ve dış ambalajlarında üretim tarihinin bulunması zorunluluğu kaldırılmıştır.**

Söz konusu yönetmelikle yürürlükten kaldırılan 24/04/1991 tarihli Beşeri İspençiyari ve Tıbbi Müstahzar Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliğindeki düzenlemelerde ilaçların dış ve iç ambalajlarında imal tarihi bulunması, zorunlu bilgiler arasında yer almaktayken söz konusu yeni yönetmelikle bu zorunluluğun ortadan kaldırılmış olmasının gerekçesi ve hukuki nedenleri anlaşılamamaktadır.

Zira; yapılan bu düzenleme ile depolardan eczanelere sevk edilen son dönemdeki ilaçların dış ve iç ambalajlarında ilacın üretim tarihinin yer almaması durumunun gerekçesi meslektaşlarımızca hastalara izah edilememekte, bu tip ilaçları hastalar almak ve kullanmak istememektedir. Bu uygulama, hastaların ilaçlara olan güvenini de sarsmaktadır.

Eczanelerin üretim tarihini bilemediği ve büyük bir olasılıkla da firmaların satılamayıp ellerinde kalmış durumda olan eski tarihte üretilmiş ilaçların eczanelere sevkini kolaylaştırmak amacını içeren bu değişiklik aynı zamanda eczane ekonomilerine ciddi boyutlarda yük getirecektir. İlaç firmaları ambalajlarda üretim tarihinin yer almamasına dayanarak söz konusu ilaçların miadlarının kısaldığını öne sürecek ve bu tip ilaçları piyasaya sürmeleri kolaylaşacağından, eczanelerde son kullanma tarihi yaklaşmış ürün sayısı artacak ve eczacılar; eski tarihte üretilmiş ve imal tarihi yazılı olan son kullanma tarihi yaklaşan ürünler kendilerine geldiğinde bu ilaçları almayıp dağıtım kuruluşuna geri gönderebilmekteyken bu imkanları da ortadan kalkmış olacaktır. **Bu düzenleme eczanelerde son kullanma tarihi geçen ilaç miktarında tolere edilemeyecek oranda artışa neden olarak eczane ekonomilerini olumsuz etkileyecektir.** Bu yüzden;

İlaçların iç ve dış ambalajlarında bulunması gereken bilgiler arasına son kullanma tarihi bilgisinin yanında üretim tarihinin de yer almasını sağlayacak düzenlemenin yapılarak bu sorunun ortadan kaldırılması gerekmektedir.

3-) KAREKOD UYGULAMASINA GEÇİŞTE ECZANELERE TANINAN GEÇİŞ SÜRESİNİN KISALTILMASINA YÖNELİK DÜZENLEME:

Sözkonusu yönetmeliğin 6 aralık 2008 tarihli değişik Geçici 2.maddesinde yer alan :

"*Bu Yönetmeliğin yayımlandığı tarihten itibaren 1/6/2009 tarihine kadar ilaç ambalajlarına karekod eklenir. Bu tarihten sonra tüm ürünlerde karekod bulunması mecburi olup, bu tarihten önce karekodsuz üretilmiş ve piyasada mevcut olan ürünlerin 31/12/2009 tarihine kadar satışına izin verilir. Ancak ürün üzerinde kupürle birlikte karekod da varsa kupür, tekrar kullanılmasını tamamen engelleyecek şekilde çizilerek, baskı ile ve benzeri bir yöntemle mutlaka iptal edilir. Karekodun kupür üzerine konulması da iptal olarak kabul edilir. Karekod etiket ile uygulanacak ve kupür üzerine yapıştırılacaksa, mevcut kupür önceden iptal edilir.*"

Şeklindeki düzenleme ile dış ambalajlara karekod eklenmesi için daha önce ilaç imalatçı ve ithalatçılarına 1 ocak 2009 tarihine kadar tanınan geçiş süreci uzatılarak 1 haziran 2009 tarihine ertelenmiş olmasına rağmen eczanelere tanınan 1 yıllık geçiş süreci 6 aya düşürülmüş, bu süre sonunda eczane stoklarında bulunan ve üzerinde karekod bulunmayan ilaçlar içinse herhangi bir düzenleme yapılmamıştır.

Ayrıca; geçiş sürecinde piyasaya verilen ve üzerinde karekodla birlikte fiyat küpürü bulunan ilaçlardaki küpürlerin çizilerek iptal edilmesi zorunluluğu getiren düzenleme ile de küpür iptali ilaç firmaları ve ecza depolarınca yapılmayacağı için eczacılara gereksiz bir iş yükü getirilmekle birlikte mevcut sözleşme hükümleri nedeniyle SGK ile meslektaşlarımız arasında ciddi sorun yaşanacaktır. Zira iptal edilmiş küpürlerin reçete üzerinde kuruma fatura edilmesi, Bakanlığın bu tebliğine riayet edilmesi yönünde yasal bir düzenleme olmadığından, SGK kontrol birimlerince küpür iptali yapan eczaneler hakkında sözleşme feshi uygulanması tehlikesiyle karşı karşıya kalınacaktır. Bu sebeplerden dolayı;

31 aralık 2009 tarihinde eczane stoklarında bulunması muhtemel karekodsuz ürünlerin eczacıların mağdur olmayacağı şekilde değiştirilmesi ya da sisteme kaydının yapılmasını sağlayacak düzenleme yapılması ve karekod ile birlikte ilaçların dış ambalajında fiyat küpürünün bulunmasını sağlayan düzenleme yapılması gerekmektedir.

4-) ECZA DEPOLARINDA TAŞIMA AMBALAJI UYGULAMASINA YÖNELİK DÜZENLEME :

6 Aralık 2008 tarihli değişiklikle yönetmeliğin 16.maddesine eklenen :

"*Ürün ambalajlarının özelliği sebebiyle karekodlanmasında sorun olan durumlarda birden fazla miktarı birlikte satılabilen ürünlerin taşıma ambalajları bir ürün gibi karekodlanabilir.* ***Bu durumda, bu ürünlerin fiyatları birim ürünler için belirlenen fiyatların miktarla çarpımı ile***

belirlenir. Bu tür ürünlerin taşıma ambalajlı fiyatları Bakanlıkça yayımlanan fiyat listesinde birim fiyatlarıyla birlikte ayrıca yayımlanır."

Şeklindeki düzenleme ile "birden fazla miktarı ile satılabilen" gibi çok geniş ve iki ucu açık bir tanımın kapsamı içine neredeyse bütün ilaçlar alınarak bu ilaçların birden çok miktarının bir araya getirilerek taşıma ambalajı oluşturulması, bu ambalajın tek bir ilaç gibi karekodlanmasının sağlanması ve İlaç Fiyat Tebliğinde yer almayan bir tanım ihdas edilerek taşıma ambalajlı fiyat oluşturulması sağlanmıştır.Bu düzenleme ile ecza depolarının taşıma ambalajlı ürünlerin ambalajının (iş yükünün artması vb. nedenlerle) bozulamayacağı gerekçesine sığınılarak eczanelere toplu ilaç satışını dayatmasının önü açılmaktadır.Bu durum küçük ölçekli on binin üzerindeki eczanenin ilaç alamaması, ilaca ulaşamaması, hastalarına ilaç verememesi, dolayısıyla da işlevsiz hale gelip kapanması anlamına gelmektedir. Ayrıca;

Yapılan düzenlemeler ile ecza depolarının karekod uygulaması kapsamında sisteme bildirim zorunluluğu getirilmemiş ve taşıma ambalajında bulunması gereken karekod için de ecza depolarına 1 haziran 2010 tarihine kadar süre tanınmıştır. Ecza depolarından eczanelere gelen ve İlaç Takip Sistemine bildirilmemiş ilaçlar için İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün internet sitesinde:

"***Ecza deposu sattığı ürünleri İTS sistemine bildirmişse bunu eczacıya bildirmelidir. Eğer ecza deposu İTS'ye bildirim yapmamışsa, eczacı bu ürünleri "alım onayı bildirimi" için kabul ederken tek tek okutup kendi sistemine kaydetmelidir. Bu ürünlerin hangi ecza deposundan alındığını sistemine kaydetmesi ve hatta teslimat esnasında depo görevlisinin imzası talep edilmelidir."***

Şeklinde tavsiyede bulunulmaktadır.

Karekod ve İlaç Takip Sistemi uygulaması ilacın üretim aşamasından son kullanıcıya kadar geçen süreçteki her aşamasının takip edilebilmesi amacıyla oluşturulan bir sistemler bütünü olmasına rağmen yukarıdaki öneriden de açıkça anlaşılacağı üzere ecza depolarına tanınan ayrıcalıklarla sistem en başından işlevsiz hale getirilmekte ve ecza depolarının sisteme yapması gereken kayıt işlemi görevi eczacılara yüklenerek özellikle kurum reçetelerinin mevzuatı içinde boğulan eczacılar taşıyamayacakları bir yükün altına sokulmaktadır. Eczanelerin İEGM'nin önerisi doğrultusunda kayıt işlemini gerçekleştirmesi eczane çalışma ortamını bilen herkesçe uygulanabilir olmaktan uzak olarak kabul edileceği izahtan vareste olup, eczanelerin mevcut çalışma sisteminin böyle bir yükü taşıyacak kapasitesinin olmadığı açıktır. Bu nedenlerden dolayı;

Ecza depolarının karekod uygulamasına geçişi ile ilgili sürecin eczanelerle eş zamanlı olmasının sağlanması, taşıma ambalajlı ürünlerin ecza depolarının sadece ilaç alımında kullanılmasının sağlanması ve ecza depolarının da Karekod ve İTS uygulamasına entegre olmasının sağlanması gerekmektedir.

İLAÇ TAKİP SİSTEMİNİN UYGULAMAYA BAŞLAMASI İLE YAŞANACAK SORUNLAR:

Ülkemizdeki ilaç hareketlerinin üretim aşamasından son kullanıcıya ulaşana kadar olan sürecinin sağlıklı ve güvenli bir şekilde takip edilebilmesi amacıyla; **Sağlık Bakanlığı, Maliye Bakanlığı, Sosyal Güvenlik Kurumu, ilaç sektörü temsilcileri, Türk Eczacılar Birliği ile ilaç firmalarına çözüm üreten ve destek veren bazı firma temsilcilerinin oluru ile bu sistemin kurulmasına ve kullanılacak barkod tipinin de karekod olmasına karar verilmiş ve bu konuda ambalaj yönetmeliğinde çeşitli düzenlemeler yapılmış, İlaç Takip Sistemi hakkında ITS işletme kılavuzu yayınlanmıştır.**

Kuruluşu ve işleyişi Sağlık Bakanlığı'nca sağlanacak olan bu sistemin çalışabilmesi için ilaç firması, ecza deposu ve eczanelerdeki ilaç hareketlerinin sisteme anlık olarak girilmesinin sağlanması gerektiği tartışmasız bir ön koşuldur. Ancak;

Sistemin işleyişini sağlayacak en önemli düzenleme olan karekod uygulamasına ilişkin düzenlemelerde en son 31 Aralık 2009 tarihine kadar sadece ilaç firmaları ve eczanelerin sisteme entegre olmasına yönelik düzenlemeler yapılmış olup ecza depoları karekod uygulamasında 1 haziran 2010 tarihine kadar sistem dışı bırakılmıştır.

Eczaneler ise; eczane yazılımı edinme veya var olan yazılımlarını güncelleme, barkod okuyucu alma gibi yeni yatırımlar yapmaya zorlanmalarına rağmen; takas, provizyon iptal ederek reçete düzeltme gibi yaşanacağı kesin bir çok sorun hakkında belirsiz bir geleceğe sürüklenerek sisteme dahil edilmek istenmektedir. Şöyle ki;

Eczanelerin ITS ile çalışma şeklini açıklayan İEGM web sitesinde yer alan açıklamaya göre bir reçete için eczacı;

- **Önce SGK provizyon sistemine reçeteyi kaydedecek**
- **Provizyon alınmışsa reçeteyi eczane yazılımına aktaracak**
- **Eczane yazılımındaki ekranda ilaçları tek tek okutarak ilaçları bu yazılıma da kaydedecek**
- **Bu yazılımdaki bilgileri ITS 'ye satış bildirimi olarak aktaracak**
- **Gelecek onayı bekleyecek**
- **Gelen onayı aldıktan sonra SGK'ya bağlanarak reçete satış onayı yapacak**
- **Reçete satış onayı yapıldıktan sonra SGK sistemi satılan ürünleri ITS sisteminden kontrol edecek ve bilgileri SGK sistemine gönderecektir.**

Ancak bu aşamalardan sonra ITS sistemindeki satış bildiriminde yer alan ürünleri SGK ödeme kapsamına alacaktır.

Uygulamanın başlamasından itibaren SGK provizyon sistemi ile ITS sistemi birbirine entegre olmadığı için eczanelerimizde dünyanın hiçbir yerinde olmayan uzun bir provizyon süreci başlamış olacaktır. Sistemin tek olumlu yanı küpür kesme zorunluluğunun ve külfetinin ortadan kalkmasıdır.

2005 yılında SSK'nın serbest eczaneler açılımıyla başlayan süreçte haftanın yedi günü kesintiye uğrayan, ara sıra çalışıp, çoğunlukla çalışmayan SGK provizyon sisteminden dolayı ilaç ve eczacılık hizmetinde yaşanan aksaklık ITS sisteminin devreye girmesiyle eczanelerde artık hizmet verilemez noktaya gelinmesine neden olacaktır. Dolayısıyla;

Bu şekilde çalışacağı tasarlanan bir sistemin eczanelerin olağan iş akışı ve çalışma şartları düşünülmeden hazırlandığı tartışmasız olup,

SONUÇ OLARAK:

- **Piyasada bulunan ilaçların tamamının üzerinde fiyat küpürü bulunan karekodlu ambalajlara konulmasının sağlanması,**
- **Karekodun içinde gizli olan üretim tarihinin ilacın iç ve dış ambalajında yer alan son kullanma tarihi bilgisi yanında görünür şekilde olmasının sağlanması,**
- **Karekodların ilaç firmaları ve ecza depolarınca da sisteme kayıt edilmesinin sağlanması,**
- **Taşıma ambalajlarının ecza depolarının sadece ilaç alım kayıtlarının yapılmasında kolaylık sağlamak amacıyla kullanılmasının sağlanması,**
- **ITS sisteminin SGK provizyon sistemiyle entegre edilip sistemin tek bir provizyon alınacak şekilde çalışır hale getirilmesinin sağlanması,**
- **Sistemin eczanelerin olağan iş akışı ve çalışma koşulları göz önünde bulundurularak uygulamaya başlanmasının sağlanması için yeniden düzenlenmesi,**

Gerekmektedir.

TEİS KAMU KURUMLARI KOMİSYONU

26/08/2009
TEİS2009- 100

Sayın;
Uzm. Dr. Hasan ÇAĞIL
T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU
GENEL SAĞLIK SİGORTASI
GENEL MÜDÜRÜ
ANKARA

5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununa tabi sigortalılar ile bakmakla yükümlü aile fertlerine üyemiz eczacılar tarafından verilmekte olan ilaç ve eczacılık hizmetinde bir takım sorunlar yaşanmaktadır.

Yaşanan sorunların giderilerek, daha sağlıklı ve sürekli nitelikli bir hizmetin gerçekleşmesi amacıyla Sendikamız Kamu Kurumları komisyonunca yaşanan sorunlara ilişkin bir rapor hazırlanmış olup ekte bilginize sunulmuştur.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Saygılarımla,

Ecz. Nurten Saydan
Tüm Eczacı İşverenler Sendikası
Genel Başkanı

ECZANELERİN SOSYAL GÜVENLİK KURUMU UYGULAMALARINDA YAŞADIĞI SORUNLAR;

Öncelikle; Eczacılar da sosyal güvenlik sisteminin emeklilik ve sağlık hizmetleri konusunda birer üyesidir. Dolayısıyla, Sosyal Güvenlik Kurumunun Sağlık hizmetlerini karşılayamaz noktaya gelmesi biz eczacıların geleceği açısından da kabul edilemez bir durumdur.
İlaç hizmetinin sürdürülebilir, kabul edilebilir ve verimli bir düzeyde yapılması bizlerin de hedefidir. Ancak, yaklaşık 5 yıl önce SSK'lıların serbest eczanelerden hizmet alımına başlamasıyla yaşanan süreçte belli iyileştirmeler yapılmış olmasına rağmen, halen sorunlar belli bir düzeyde devam etmektedir.
Bu sorunları 2 aşamada ele almakta yarar olduğunu düşünüyoruz;

1. Yöntem sorunları
2. Mevzuat ve Uygulamadan kaynaklı sorunlar

1. Yöntem Sorunları;

a) Gelişmiş ülkelerin birçoğunda başarı ile uygulanan uzun vadeli, kolay değişmeyen bir sağlık uygulama tebliğinin hayata geçirilememiş olması,
b) Yapılan düzenlemelerde uygun bir geçiş sürecinin tanınmaması nedeniyle yaşanan sorunlar,
c) Sağlık Uygulama Tebliğinin uygulamada bazı yönlerden verimsiz ve yetersiz kalması,
d) Gerek sağlık uygulama tebliğinde, gerekse yapılan yeni düzenlemelerde sahada uygulayıcı olan bizlerin görüşü alınmaması nedeniyle yaşanan verimsizlik,
e) Yoruma açık hazırlanan düzenlemeler

2. Mevzuat ve Uygulamadan Kaynaklı Sorunlar;
Bu sorunlar yukarıda sayılan maddelerin hayata geçirilmesi ile ortadan kalkacağı açıktır. Ancak ivedi olarak düzeltilmesi gereken sorunlar şöyledir;

a) Provizyon sisteminin acilen sağlık uygulama tebliği ile birebir uyumlu hale getirilmesi,
b) Kontrol birimlerinde yorum birlikteliğini sağlaması açısından, örnekli sağlık uygulama tebliği rehberinin oluşturulması ve kontrol birimleri ile biz eczacılara ulaştırılması,
c) Rapor formatlarının fazla değişmesi nedeniyle tek bir rapor formatı hazırlanması ve tüm

hastanelerin bu formatı kullanmaya zorunlu tutulması,
d) Medula sisteminin hayata geçirilmesi ve rapor ibrazı zorunluluğunun ortadan kalkması,
e) Kurumunuzun eczaneler üzerindeki denetimleri nasıl yapacağı serbest eczaneler ile kurumunuz arasında imzalanan 2009 yılı protokolünün 6. maddesinin 16. fıkrasında açıkça belirlenmiştir. Ayrıca Sağlık Bakanlığı tarafından 13.10.1992 tarih 21374 sayılı resmi gazetede yayımlanan Eczaneler ve Eczane Hizmetleri Hakkında Yönetmelik'in 32 ve 33. maddelerinde eczane denetimlerinin nasıl olacağı ve kimin yetkili olduğu belirtilmektedir.

Buna rağmen kurumunuz tarafından yayımlanan 06.07.2009/89 tarihli genelge; İlaç ve Eczacılık mevzuatına, yasalarına ve kurumunuzla yaptığımız sözleşmeye aykırılık teşkil etmektedir. Bu nedenle bu yönetmelikte yer alan "eczane denetimleri" kısmının ivedilikle çıkarılması ve buna uygun düzenleme yapılması gerekmektedir.

f) Kesinti ve iade ile yaşanan sorunlar hakkında detaylı bilgi verilmesi,(Ek1)
g) Kesintilerle ilgili itiraz oranın düşürülmesi,
h) Piyasada olmayan veya piyasada bulunma oranları gerekli düzeyde olmayan ilaçların geri ödeme listelerinden bir an önce silinmesi,
ı) Diüretik içeren tansiyon ilaçlarının geri ödemesinde hastalara fark çıkaran eşlenik ilaç uygulaması düzenlemesinin iptal edilmesi,
i) Sağlık uygulama tebliğinin uygulamasında karşılaşılan soruların cevaplanabilmesi için ortak bir rehber oluşturulması ve birebir cevap alınması
j) Yasalarla belirlenmesine karşın yaşanan ödeme gecikmelerinin önlenmesi
k) Kuruma yapılan yazılı başvurulara zamanında ve açıklayıcı cevap verilmesinin sağlanması, (EK 2)
l) Provizyon sisteminin gün içinde sık sık arızalanmasının önlenmesi,
m) Yurtdışı'nda çalışan sigortalılarımızın reçetelerinin provizyon sistemine girilememesi beraberinde ödeme gecikmelerinin yanında birçok bürokratik ayrıntıya ve her bir ülke reçetelerinin ayrı kutulara konulması, ayrı ayrı listeler hazırlanması işgücü kaybına neden olduğundan bu reçetelerin de sisteme kayıt edilebilmesinin sağlanması**,**
n) Provizyon alınan reçetelerin kontrol sırasında yorum farkından dolayı kesintiye uğramasının önlenmesi için, provizyon sistemi onayının geri ödemede bağlayıcı olması,
o) Katılım payı ödemelerinin düzene girmesi,
p)Reçetelerde teşhis kısaltmaları, endikasyon uyumu gibi konularla eczacıların cezalandırılmaması
r)İlaç kullanım raporları ile ilgili düzenlemeler için doktorlar ve hastanelerin uyarılmasının sağlanması
s) Tebliğ değişikliklerini uygulama için makul bir süre tanınmasının sağlanması
t) Reçetelerdeki suiistimal ve hatalar ayırt edilmeli, hata varsa düzeltilmesi için eczacıya iade edilmesinin sağlanması gerekmektedir.

Yukarıda kısa başlıklar halinde sunduğumuz sorunlar hakkında talep edilmesi durumunda sorunların kalıcı bir şekilde ortadan kaldırılmasını sağlayacak çalışmaları içeren raporlar da sunulabilecektir.

Sosyal Güvenlik Kurumu'nun hayata geçireceği yeni düzenlemelerde; uygulamanın içinde olan Eczane Eczacılarının görüşünü alması ve eczane eczacılarını potansiyel suçlu gören yaklaşımını terk edip, hata ve suiistimal ayrımını yaparak kamunun menfaatlerini korumaya yönelmesi, yaşanan sorunların önemli bir bölümünü ortadan kaldıracaktır.

TEİS KAMU KURUMLARI KOMİSYONU

DANIŞTAY İLGİLİ DAİRESİ BAŞKANLIĞI'NA
ANKARA

Yürütmenin durdurulması taleplidir.

DAVACI : Tüm Eczacı İşverenler Sendikası (TEİS)
VEKİLİ : Av. Yasemin ABASLI
Strazburg Cad. 27/10 Sıhhiye ANKARA

DAVALILAR : **1-** Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı / ANKARA
2- Türk Ezcacıları Birliği / ANKARA

DAVANIN KONUSU : Sosyal Güvenlik Kurumu ve Türk Eczacılar Birliği arasında 2 Temmuz 2007 tarihinde imzalanarak yürürlüğe giren "*Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki Kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin Protokol*"ün 3.1 maddesinin 1.fıkrasının, 3.2.11. maddesinin, 3.3.4 maddesinin 1. fıkrasının, 3.8. maddesinin, 3.9. maddesinin 2. fıkrasının 3. cümlesinin, 4.3.1 maddesinin 1. ve 2. fıkralarının, 4.3.5 maddesinin, 4.3.6. maddesinin, 6.3.3. maddesinin, 6.3.13. maddesinin, 6.3.18. maddesinin, 6.3.21. maddesinin, 6.3.24 maddesinin, 6.7. maddesinin ve 7.3 maddesinin yürütmelerinin durdurularak iptali istemidir.

AÇIKLAMALAR :

Müvekkil Sendika; Anayasanın 51.maddesi uyarınca kurulmuş olup, Sendikalar Kanunu ve Tüzüğünün verdiği yetki gereği üyelerinin hak ve menfaatlerini her türlü hukuki yolları kullanarak korumakla görevli bulunmaktadır.

Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki Kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin Protokol, Sosyal Güvenlik Kurumu ve Türk Eczacıları Birliği arasında 2 Temmuz 2007 tarihinde imzalanarak yürürlüğe girmiştir. Ancak, dava konusu Protokolün 3.1 maddesinin 1. fıkrası, 3.2.11. maddesi, 3.3.4 maddesinin 1. fıkrası, 3.8. maddesi, 3.9. maddesi 2. fıkrasının 3. cümlesi, 4.3.1 maddesinin 1. ve 2. fıkrası, 4.3.5 maddesi, 4.3.6. maddesi, 6.3.3. maddesi, 6.3.13. maddesi, 6.3.18. maddesi, 6.3.21. maddesi, 6.3.24 maddesi, 6.7. maddesi ve 7.3 maddesi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir. Şöyle ki;

1-) Protokolün 3.1 maddesinin 1. fıkrası hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir.

Protokolün 3.1 maddesi;

"Kurumca yetkilendirilen işyeri hekimlikleri, üniversitelerin medikososyal birimleri, Türk Silahlı Kuvvetlerinin birinci basamak sağlık üniteleri, kamu idareleri bünyesindeki kurum hekimlikleri, 5258 sayılı Kanun gereği aile hekimliği uygulamasına geçilen illerde Sağlık Bakanlığınca aile hekimliği sözleşmesi yapılan veya yetkilendirilen hekimler tarafından (kurum hekimi, işyeri hekimi vb.) düzenlenen reçeteler ile sözleşmeli/protokollü sağlık kurumlarınca/kuruluşlarınca hastalara düzenlenen reçeteler, sözleşmeli eczaneler tarafından bu protokol çerçevesinde ve SUT hükümleri doğrultusunda karşılanır."
şeklindedir.

Ancak; maddede atıf yapılan, 25 Mayıs 2007 tarih ve 26532 mükerrer sayılı Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği'nin (SUT) hukuka aykırılık taşıyan pekçok maddesi aleyhine tarafımızca ve diğer meslek kuruluşlarınca yargı yoluna başvurulduğundan, dava konusu olan ve yürütmesinin durdurulması / iptali yönünde karar verilen Tebliğ maddeleri yönünden, protokolün bu maddesinin de yürütmesinin durdurulması / iptali yönünde karar verilmesi gerekecektir.

2-) Protokolün 3.2.11. maddesi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir.

Protokolün 3.2.11. maddesi;

"Endikasyon uyumuna bakılacak durumlar;
-SUT'da ödeme koşulu endikasyona bağlı olan ilaçların (SUT'un (12.7.1)- (12.7.30) numaralı

maddelerde belirtilen ilaçların),
-SUT'un (12.2) numaralı maddesinin, "ilaç kullanım raporu aranmaksızın" başlığı altındaki (a) ve (b) bendinde belirtilen süre ile yazılan ilaçların,
-EK-2/A, EK-2/B ve EK-2/C Listesinde ödeme koşulu olarak ayrıca endikasyon belirtilen ilaçların,
-İlaç kullanım raporuna dayanılarak katılım payından muaf olarak verilen ilaçların (EK-2/E Listesinde belirtilen ilaçlar hariç),
endikasyon dışı reçete yazımında, Sağlık Bakanlığı tarafından verilen endikasyon dışı ilaç kullanım izninin bir örneği reçeteye eklenecektir."
şeklindedir.

Ancak; ilaçların reçeteye hangi endikasyon ile yazılacağı ilgili hekimin mesleki iradesine bağlıdır, bu konuya eczacının müdahale etmesi söz konusu olamaz. Yine reçetede yazılan endikasyonun o reçetedeki ilaçlarla uyumu sorumluluğu eczacıya değil, hekime aittir. Oysa, ilgili kurum, reçete kontrollerinde, eczacının iradesi ve sorumluluğu dışında olan bu konularda, dava konusu maddeye dayanarak haksız kesintiler yapmakta ve eczacıların mağduriyetlerine sebep olmaktadır. Dava konusu maddenin, hastaların ilaca ulaşmalarını kısıtlaması sebebiyle iptali gerekmektedir.

3-) Protokolün 3.3.4 maddesinin 1. fıkrası hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir.

Protokolün 3.3.4 maddesi;

"Eczacı tarafından aşağıda belirtilen indirim oranları uygulanacaktır.
01.07.2007 tarihinden itibaren eczacı indirimi, 2006 yılı satış hâsılatı (KDV hariç);
240.000 YTL'ye kadar olan eczaneler tarafından %3,
240.000 YTL ile 480.000 YTL arasında olan eczaneler tarafından %3,5,
480.001 YTL ile 600.000 YTL arasında olan eczaneler tarafından %4,
600.001 YTL üzerinde olan eczaneler tarafından %4,5,
2006 yılı satış hasılatı olmayan yeni açılan eczaneler için en düşük indirim oranı uygulanır."
şeklindedir.

Söz konusu düzenleme ile; serbest eczanelerin cirolarına göre farklı farklı iskonto oranları uygulamak zorunda olmaları, eczaneler arasında hakkaniyete aykırı olarak bir farklılık yaratılmaktadır. Ayrıca, burada belirtilen rakamların kat kat üzerinde ciro yapan hastaneler tarafından faturalandırılan reçete bedelleri için, SUT'nin, Uygulanacak indirim oranları'nı düzenleyen 14.1 maddesinin, d maddesinde %3.5 oranında iskonto ugulanması kabul edilmiştir:

"Hastaneler, yatarak tedavilerde kullandıkları ve kendi eczanelerinden temin ettikleri ilaçlara da yukarıda belirtilen esaslara göre imalatçı/ithalatçı indirimi ile % 3,5 oranında eczacı indirimi uygulayarak fatura edeceklerdir."

Buradan da görüleceği üzere ortada son derece haksız bir durum sözkonusudur. Genellik ve eşitlik ilkelerine aykırı dava konusu maddenin iptali gerekmektedir.

4-) Protokolün 3.8. maddesi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir.

Protokolün 3.8. maddesi;

"Reçete sahibinin/ilacı alan kişinin, eşdeğer ilaç uygulamasında SUT'da belirlenen yüzdelik dilimin üzerinde olan ve hekim tarafından reçeteye yazılan ilacı, eczane tarafından reçetede yazılı ilaç yerine eşdeğer ilaç alınabileceği hususunda bilgilendirilmesine rağmen kendi isteği doğrultusunda almak istemesi halinde, eczane tarafından reçete arkasına "Kurumca bedeli karşılanan eşdeğer ilaç yerine reçetede yazılı ilacı kendi rızam ile fiyat farkı ödeyerek aldım. Fark bedelini Kurumdan geri talep etmeyeceğim." ifadesinin yazdırılarak reçete sahibince imzalanması veya bu ifadenin yer aldığı kaşenin basılarak ilacı alan kişi tarafından adı, soyadı yazılarak imzalanması kaydıyla fark alınarak reçetede yazılı ilacın verilmesi mümkündür."
şeklindedir.

Ancak; maddede belirtilen ibarelerin yazılarak veya kaşeyle basılarak imzalanması, eczacının ve hastanın zaman kaybına neden olmakta ve hastanın ilaca ulaşımını kısıtlamaktadır. Söz konusu ibarelerin, hastaların davalı kuruma rücu davası açmasını engelleme amacıyla imzalatıldığı açıktır. Davalı Kurum sigortalısından böyle bir taahhütname alabilecek olsa da, bu görev eczacıya ait olmamalıdır. Davalı Kurum her sigortalısından buna benzer bir taahhütname alarak, eczacı için

"angarya" teşkil eden bu uygulamayı engellemelidir. Hastanın henüz doğmamış bir alacağından vazgeçmesini ve dava açma hakkını engellemeyi amaçlayan dava konusu Protokol maddesinin iptali gerekmektedir.

5-) Protokolün 3.9. maddesi 2. fıkrasının 3. cümlesi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir.

Protokolün 3.9. maddesi 2. fıkrasının 3. cümlesi;

"İnsülin kalem iğne ucu bedelleri, insülin kartuşları ile birlikte reçete edildiğinde ödenir." şeklindedir.

Ancak; dava konusu Protokol maddesi, insülin kullanan hastaların, insülin iğne uçlarının insülinlerinden önce bitmesi durumunda, insülin iğne uçlarına ulaşmalarını engellemektedir. Hastaların hayati öneme sahip insülinlerini kullanamamalarına sebep olacak dava konusu maddenin iptali gerekmektedir.

6-) Protokolün 4.3.1 maddesinin 1. ve 2. fıkraları hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir.

Protokolün 4.3.1 maddesi;

"Kuruma teslim edilen faturalar teslim edildiği ayın 15 inci gününden itibaren 45 gün içinde "Ödeme Genelgesi" ne göre örnekleme yöntemiyle incelenerek ödenir.
Ayın 1 inci ve 15 inci günleri arasında karşılanan ve süresinde teslim edilen kan ürünü ve hemofili reçetelerinin fatura bedelleri bir sonraki ayın ilk 3 iş günü, ayın 16 ncı ve ay sonu arasında karşılanan ve süresinde teslim edilen reçetelerin fatura bedelleri ise bir sonraki ayın 12 inci ve 15 inci günleri arasında Kurumca belirlenen usul ve esaslara göre incelenerek ödenir."
şeklindedir.

Ancak; Sağlık Uygulama Tebliği'ne (SUT) paralel olarak yapılan söz konusu düzenleme ile, hastane eczanelerinden hastalara verilen ilaçlara ilişkin ödeme süresinde, hastane eczanelerine serbest eczanelere göre ayrıcalık ve imtiyaz tanınmaktadır.

SUT'un Fatura inceleme ve ödeme işlemleri başlıklı 25.6. maddesinde, "Kurumun "muhasebe birimince" fatura ekinde teslim alınan talep yazısında belirtilen yatan hastalara kullanılmış toplam ilaç ve malzeme tutarı, fatura teslim tarihinden itibaren 15 gün içerisinde sağlık kurumunun fatura üst yazısında belirtilen banka hesap numarasına ödenir." hükmü yer almaktadır. Bu hüküm uygulamada eşitlik ilkesine aykırıdır.

Tebliğin ilgili maddesinin yürütmesinin durdurulması / iptali yönünde karar verilmesi durumunda, protokolün bu maddesinin de yürütmesinin durdurulması / iptali yönünde karar verilmesi gerekecektir.

7-) Protokolün 4.3.5 maddesi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir.

Protokolün 4.3.5 maddesi;

"Kurumca örnekleme yöntemi ile yapılan inceleme sonucunda tespit edilen hata oranının %5'in üzerinde olması ve eczacı tarafından reçetelerinin tamamının kontrol edilmesinin yazılı olarak talep edilmesi halinde ilgili fatura dönemine ilişkin tüm reçeteler incelenir. Bu madde gereği işlem yapılan eczacıya, fatura tutarı için daha önce avans ödemesi yapılmamış ise, fatura tutarının % 50'si oranında avans ödemesi yapılır. Bir sonraki ödeme dönemine kadar reçetelerin tamamı incelenerek tespit edilen ödenecek tutardan, avans olarak ödenen tutar düşülerek ödenir."
şeklindedir.

Ancak; dava konusu düzenleme ile kurumun incelemesinden kaynaklanabilecek hatalardan dolayı eczacıların itiraz hakkı ellerinden alınmakta, eczacıların ciddi anlamda hak kaybına uğramalarının yolu açılmaktadır.

Zira ; örnekleme yöntemi ile %10 ya da %20 hata oranı bulunan ve fatura tutarından bu oranlarda kesinti yapılacağını öğrenen eczacı bu kesinti oranını kabul etmeyip reçetelerinin tamamının kontrolünü istediğinde fatura tutarının %50'sini kontrol tamamlanıncaya kadar alamayacaktır. Bu durum, eczacının ödemelerini yapamamasına ve ekonomik anlamda ciddi kayıplar yaşamasına neden olacaktır.

Kurum kayıtlarına göre hata oranının ülke genelinde %2 olduğu göz önünde

bulundurulduğunda, %5'lik hata oranı gibi çok yüksek bir oranın itiraz inceleme komisyonuna başvurma için ön şart alınması ve haksızlığa uğradığını düşünen eczacının faturasının tamamının kontrol edilmesini istemesi halinde, kontrol sonuna kadar fatura bedelinin %50'sinin bloke edilmesi açık bir hukuk ihlali olup yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

8-) Protokolün 4.3.6. maddesi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir.

Protokolün 4.3.6. maddesi;

"Eczacı tarafından, itiraz inceleme komisyonuna başvurulması halinde, Kurum tarafından örnekleme yöntemi ile yapılan inceleme sonucunda belirlenen fatura tutarı için daha önce avans ödemesi yapılmamış ise, fatura tutarının % 50'si oranında avans ödemesi yapılır. Bir sonraki ödeme döneminde, itiraz inceleme komisyonunun kararı sonucu tespit edilen ödenecek tutardan avans olarak ödenen tutar düşülerek ödenir."

şeklindedir.

Ancak; dava konusu düzenleme eczacıların itiraz inceleme komisyonuna başvurmasını engelleme amacı taşımaktadır. Zira; örnekleme yönteminde düşük oranlardaki kesinti ile karşılaşan bir eczacının fatura bedelinin %50'sinin kurumca bloke edilmesini kabul etmesini beklemek akla ve mantığa aykırıdır. Eczacıların uğradıkları hak kayıplarının telafisini engelleyen bu düzenleme, hukuka aykırı olup yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

9-) Protokolün 6.3.3. maddesi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir.

Protokolün 6.3.3. maddesi;

"Eczanenin Kuruma fatura ettiği reçetelerde bulunması gereken ve reçete muhteviyatı ilaçların reçete sahibine yada yakınına teslim edildiğine ilişkin imzanın, reçete sahibine veya ilaçların teslim edildiği yakınına ait olmadığının tespit edilmesi durumunda, eczacı yazılı olarak uyarılır, tekrarı halinde reçete bedelinin 5 katı tutarında cezai şart uygulanarak sözleşme feshedilir ve 1 (bir) ay süre ile sözleşme yapılmaz."

şeklindedir.

Ancak; özellikle eğitim seviyesi düşük bölgelerimizde, birbirinin aynı iki imza atamayan vatandaşlarımız olduğu düşünüldüğünde eczacıların atılan imzaların aynı kişiye ait olup olmadığının tespit etmesinin ne kadar güç olduğu anlaşılacaktır. Nitekim; bu durum bizzat davalı SGK tarafından diğer davalı TEB'e gönderilen 05.07.2007 tarih ve 33151 sayılı yazı ile de kabul edilmiştir. Şüpheli durumlarda, davalı Kurumca yapılacak incelemede hastanın ilacı alıp almadığına dair ifadenin yeterli olması gerekirken, eczacıların başlı başına bir uzmanlık alanı olan imza incelemesiyle yükümlü tutulması ve kusura dayanmayan bir hata halinde sözleşmelerinin feshedilmesi tehlikesine maruz bırakılması açıkça hukuka aykırılık taşımaktadır. Bu nedenlerle bu maddenin iptali gerekmektedir.

10-) Protokolün 6.3.13. maddesi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir.

Protokolün 6.3.13. maddesi;

"Hasta veya hasta yakınına teslim edilmeyen ilaçlara ait fiyat kupürlerinin yer aldığı reçetelerin Kuruma fatura edildiğinin tespiti halinde kupür bedelinin 5 katı tutarında cezai şart uygulanarak eczane yazılı olarak uyarılır. Tekrarı halinde kupür bedelinin 10 katı tutarında cezai şart uygulanarak sözleşme feshedilir ve 6 (altı) ay süre ile sözleşme yapılmaz."

şeklindedir.

Ancak; hastalar tarafından alınmayarak eczanede unutulan ya da evde kullanmadıkları ve ihtiyaç sahiplerine ulaştırılması amacıyla eczanelere bırakılan çok sayıda ilaç olabilmektedir. Dava konusu madde, kurumu zarara uğratma kastının varlığını araştırmaksızın cezalandırma yoluna gidilmesi sebebiyle hukuka aykırılık taşımaktadır ve iptali gerekmektedir.

11-) Protokolün 6.3.18. maddesi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir.

Protokolün 6.3.18. maddesi;

"Kuruma fatura edilen reçetede yada reçete ekinde bulunması gereken belgelerde (tıbbi bilgi ve belgeler de dahil olmak üzere) eczane tarafından tahrifat yapıldığının tespiti halinde reçete bedelinin 10 katı tutarında cezai şart uygulanarak sözleşme feshedilir ve 2 (iki) yıl süre ile sözleşme yapılmaz."

şeklindedir.

Ancak; dava konusu madde de 'tahrifatın' niteliği belirtilmediği için eczacıların mağduriyeti söz konusu olacaktır. Zira; reçete tarihi, protokol numarası gibi eczacıya hiçbir menfaat sağlamayan

hususlarda bile kasıt ve çıkar olmaksızın oluşabilecek tahrifatlar da bu madde kapsamında değerlendirilebilecek ve fesih ve cezai şart uygulanması yoluna gidilebilecektir. Tahrifat kapsamını belirlemeyen dava konusu düzenlemenin, amacını aşarak çeşitli zararlara sebebiyet vermemesi için iptali gerekmektedir.

12-) Protokolün 6.3.21. maddesinde yer alan "ve Kurumca kabul edilmesi halinde" ibaresi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir.

Protokolün 6.3.21. maddesi;

"Provizyon sistemine gerçeğe aykırı, hayali reçete kaydının yapılması durumunun tespiti halinde, reçete bedelinin 10 katı tutarı cezai şart ile sözleşme feshedilir ve 2 (iki) yıl süre ile sözleşme yapılmaz, tekrarı halinde 10 katı cezai şart uygulanarak sözleşme feshedilir ve 3 (üç) yıl süre ile sözleşme yapılmaz. Ancak bu durumun sehven yapıldığının eczacı tarafından bildirilmesi ve Kurumca kabul edilmesi halinde, bu hüküm uygulanmaz."
şeklindedir.

Ancak; otomasyon programındaki hatalardan kaynaklanan durumlarda, bu maddede belirtilen durumlar sık sık yaşanmaktadır. Öyle ki , geçmiş yıllarda tam 8 gün çalışmayan otomasyon programı basına bile haber konusu olmuştur. Bu durum, hayali reçete kaydı anlamına gelmemelidir. Eczacı tarafından hatanın sehven yapıldığının Kuruma ibrazının yeterli olmaması, ayrıca Kurum tarafından bu durumun kabul edilmesinin gerekmesi, eczacıların mağduriyetine sebep olacaktır. Maddenin son cümlesinde yer alan **"ve Kurumca kabul edilmesi halinde" şeklindeki ibarenin iptali gerekmektedir**.

13-) Protokolün 6.3.24 maddesi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir.

Protokolün 6.3.24 maddesi;

"10 veya daha az adette, eczacı yada çalışanları dışında sahte olarak tanzim edildiği tespit edilen reçete veya kupür veya raporun Kuruma fatura edildiğinin tespiti halinde, bulunan sahte reçete veya sahte kupürlü reçete veya sahte raporlu reçete tutarının 5 katı tutarında cezai şart uygulanır ve sözleşme feshedilerek 3 (üç) ay süreyle sözleşme yapılmaz. Eczaneye ait, geriye dönük 3 aylık reçeteler incelenir, inceleme sonucunda bu dönemlere ait eczacı yada çalışanları dışında sahte olarak tanzim edildiği tespit edilen reçete veya kupür veya raporun ilk tespit edilenlerle birlikte 10 adet veya daha az adet olduğunun tespit edilmesi halinde 10 katı tutarında cezai şart uygulanır. Geriye dönük inceleme sonucu ilk tespit edilenlerle birlikte 10 adetten fazla olduğunun tespit edilmesi halinde bulunan tutarın 10 katı cezai şart uygulanarak sözleşme yapılmayacak süre 1 (bir) yıla çıkarılır.
Bir fatura döneminde 10 adetten fazla, eczacı yada çalışanları dışında sahte olarak tanzim edildiği tespit edilen reçete veya kupür veya raporun Kuruma fatura edildiğinin tespiti halinde veya bu fiilin/fiillerin tekrarı halinde ise bulunan tutarın 10 katı tutarında cezai şart uygulanarak sözleşme feshedilir ve 3 (üç) yıl süreyle sözleşme yapılmaz."
şeklindedir.

Ancak; dava konusu düzenleme ile eczacı ve çalışanları tarafından düzenlenmeyen sahte reçete, kupür veya raporun tespiti halinde, eczacı sahteciliği yapmış gibi cezalandırılmaktadır.

Eczacının mevzuat gereği sahte olarak düzenlenmiş reçete veya raporu tespit etmek gibi bir görevi olmadığı gibi, aslına tıpatıp benzeyen sahte evrakı tespit edebilmesi hiçbir zaman mümkün de değildir. Buna rağmen, Eczacı tarafından sahte olduğu çok belirgin olan belgelerin tespit edilmesi halinde ise, zaten reçete karşılanmamakta ve resmi makamlar durumdan haberdar edilmektedir.

Hukukun en temel prensibi olan suç ve cezanın şahsiliği ilkesine aykırı bu düzenlemenin yürürlüğünün durdurulması ve iptali gerekmektedir.

14-) Protokolün 6.7. maddesi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir.

Protokolün 6.7. maddesi;

"Fiilin/fiillerin tekrar olup olmadığının tespitinde, fiilin/fiillerin işlendiği tarihten geriye doğru Kurumla sözleşmeli olduğu süreler dikkate alınarak son 1 (bir) yıla bakılır."
şeklindedir.

Ancak; davalı Kurumla yapılan anlaşmanın başlangıç ve bitiş tarihleri belli olduğundan 'fiilin tekrar olup olmadığına bakarken son 1 yılın esas alınması' geriye yürümezlik ilkesine aykırılık taşımakta, haksız bir durum yaratmakta ve iptali gerekmektedir.

15-) Protokolün 7.3. maddesi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir.

Protokolün 7.3. maddesi;

"Eczane, Kurumdan doğmuş ve doğacak alacaklarını hiçbir suretle devir ve temlik edemez." şeklindedir.

Ancak; eczacının Kurumdan alacaklarını dilediği şekilde tasarruf edebilmesi gerekirken, Anayasamıza, Borçlar Kanunu'na, Türk Ticaret Kanunu'na ve hukukun genel ilkelerine aykırı olarak bu durumu engelleme amacı taşıyan dava konusu düzenlemenin iptali gerekmektedir.

Son olarak, 25-26 Haziran 2007 tarihlerinde yapılan, Türk Eczacıları Birliği V. Başkanlar Danışma Kurulu Toplantısı sonucunda, 47 Eczacı Odası Başkanının oy birliğiyle aldığı kararlar doğrultusunda istenen değişikliğin sağlanmasını gerçekleştirmeyen ve dava konusu protokolü imzalayan Türk Eczacıları Birliği Başkanı ve Merkez Heyeti, 6643 sayılı kanunun 39/j bendiyle kendisine verilen sözleşme yapma yetkisini, 6643 sayılı kanunun 4. maddesindeki görevlerini göz ardı ederek kötüye kullanmıştır. Bu yüzden, görev ve yetkinin kötüye kullanımı kapsamında imzalanmış olan protokolün dava konusu maddelerinin iptali gerekmektedir.

SONUÇ ve İSTEM:

Yukarıda açıklanan nedenler ve re'sen mahkemece tespit edilecek sair iptal nedenleri ile Sosyal Güvenlik Kurumu ve Türk Eczacılar Birliği arasında 2 Temmuz 2007 tarihinde imzalanarak yürürlüğe giren "*Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki Kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin Protokol*"ün 3.1 maddesinin 1.fıkrasının, 3.2.11. maddesinin, 3.3.4 maddesinin 1. fıkrasının, 3.8. maddesinin, 3.9. maddesinin 2. fıkrasının 3. cümlesinin, 4.3.1 maddesinin 1. ve 2. fıkralarının, 4.3.5 maddesinin, 4.3.6. maddesinin, 6.3.3. maddesinin, 6.3.13. maddesinin, 6.3.18. maddesinin, 6.3.21. maddesinin, 6.3.24 maddesinin, 6.7. maddesinin ve 7.3 maddesinin İPTALİNE ve YÜRÜTMESİNİN DURDURULMASINA, ayrıca yargılama giderleri ve vekalet ücretinin karşı tarafa yükletilmesine karar verilmesini saygılarımla arz ve talep ederim. 23.07.2007

Davacı TEİS Vekili
Av. Yasemin ABASLI

DANIŞTAY İLGİLİ DAİRESİ BAŞKANLIĞI'NA
ANKARA

Yürütmenin durdurulması taleplidir.

DAVACI: Tüm Eczacı İşverenler Sendikası (TEİS)
VEKİLİ: Av. Yasemin ABASLI
Strazburg Cad. 27/10 Sıhhiye ANKARA

DAVALI: Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı / ANKARA

DAVANIN KONUSU : 25 Mayıs 2007 tarih ve 26532 mükerrer sayılı Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren "*Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği*"nin 4.1.2 maddesi, 6.1-ç bendinin 2. ve 3. fıkrası, 12.1.1 maddesinin 2. bendi, 12.1.2 maddesinin 1. ve 2. paragrafı, 12.10 maddesinin 1. fıkrası, 14.1 c bendi ile 14.1-d bendinin 4. fıkrası ve 25.6. maddelerinin yürütmelerinin durdurularak iptali istemidir.

AÇIKLAMALAR:

Müvekkil Sendika; Anayasanın 51.maddesi uyarınca kurulmuş olup, Sendikalar Kanunu ve Tüzüğünün verdiği yetki gereği üyelerinin hak ve menfaatlerini her türlü hukuki yolları kullanarak korumakla görevli bulunmaktadır.

"Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği" 25 Mayıs 2007 tarih ve 26532 mükerrer sayılı Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe girmiştir. Ancak; dava konusu Tebliğin 4.1.2 maddesi, 6.1-ç bendinin 4.fıkrası, 12.1.1 maddesinin 2. bendi, 12.1.2 maddesinin 1. fıkrası ve 2. fıkrasının 1. cümlesi, 12.10 maddesinin 1. paragrafı, 14.1 c bendi ile 14.1-d bendinin 4. paragrafı, ve 25.6. maddeleri hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir. Şöyle ki;

A) Davalı Sosyal Güvenlik Kurumu, dava konusu Tebliği yayınlamakta yetkisizdir.

Sosyal Güvenlik Kurumu'nun kuruluş, teşkilat, görev ve yetkilerine ilişkin usul ve esaslar, 20.05.2006 tarih ve 26173 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren 5502 sayılı yasa ile düzenlenmiştir.

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu 01.01.2007 tarihinde yürürlüğe girmek üzere 31.05.2006 tarihinde kabul edilmiştir. Bu yasanın bazı maddeleri Anayasa Mahkemesinin 2006/111 E. 2006/112 sayılı kararı ile iptal edildiğinden, yürürlük tarihi önce 5565 sayılı 2007 Yılı Merkezi Yönetim Bütçe Kanunun 30/4 maddesi ile 01.07.2007, daha sonra 5655 sayılı Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanunun 1. maddesi ile 01.01.2008 olarak değiştirilmiştir. Dolayısıyla, 5510 sayılı yasa henüz yürürlüğe girmemiştir.

Halen yürürlükte olan 5502 sayılı yasa ise Sosyal Güvenlik Kurumu'na, Sağlık Sigortası ile ilgili düzenleme yetkisi vermemiştir. Ancak; dava konusu Tebliğin 1.2 Kapsam başlıklı maddesinin;

1.2.1. bendinde, sağlık yardımlarına ilişkin işlemleri, devredilen S.S.K tarafından yürütülen kişilerin,

1.2.2. bendinde, sağlık yardımlarına ilişkin işlemleri, devredilen Bağ-Kur tarafından yürütülen kişilerin,

1.2.3 bendinde, sağlık yardımlarına ilişkin işlemleri, devredilen T.C. Emekli Sandığınca yürütülen kişilerin,

sigorta hizmetlerinden kaynaklanan farklılıkları sebebiyle; sağlık yardımından yararlanma şartları, yararlanma süresi, sağlanan sağlık yardımları, uygulama şekli v.b. uygulamaların, devredilen kurumların mevzuatı doğrultusunda yürütüleceği belirtilmiştir.

Oysa ki; Sosyal Güvenlik Kurumunun Sağlık Sigortası ile ilgili görevlerini düzenleyen 5510 sayılı kanun yürürlükte olmadığından, Sosyal Güvenlik Kurumunun böyle bir düzenleme yapma yetkisi bulunmamaktadır.

Nitekim; Maliye Bakanlığı 25.05.2007 tarih ve 26532 sayılı Resmi Gazetenin Mükerrer sayısıyla Emekli Sandığı Mensupları ve Yeşil Kart sahipleri için ayrı bir Tedavi Yardımına İlişkin Uygulama Tebliği (Sıra No: 8) yayınlamıştır.

Sonuç olarak, davalı Sosyal Güvenlik Kurumu, dava konusu Tebliği yayınlamakta zaman, kişi ve konu yönünden yetkisiz bulunduğundan, Tebliğin öncelikle yetkisizlik sebebiyle yürütmesinin durdurulması ve iptaline karar verilmesini talep etmekteyiz.

B) Dava konusu Tebliğ maddeleri konu ve amaç unsuru yönünden hukuka aykırıdır.

1-<u>Tebliğin 4.1.2. maddesi hukuka aykırıdır.</u>

Tıbbi literatürde ve tüm yasal düzenlemelerde yatarak tedavi ve ayakta tedavi olmak üzere iki tip tedavi şekli belirlenmiştir. Yataklı tedavi kurumlarında hastanın yatırılarak tedavisinin yapılmasına **yatarak tedavi**, Bunun dışında yatış işlemi yapılmaksızın yapılan tedaviler de **ayaktan tedavi** olarak tanımlanmıştır. Bu güne kadar bütün uygulamalar da bu ayırım esas alınarak yapılmıştır.

Dava konusu Tebliğin 4. Tedavi kategorileri ve ilişkili tanımlar başlıklı ve 4.1. Yatarak tedaviler alt başlıklı **4.1.2.** maddesi:

"Aşağıda belirtilen ve sağlık kurumlarında yatış ve taburcu işlemi yapılmadan, 24 saatlik zaman dilimi içinde yapılan tedaviler, ***günübirlik tedavi*** olarak değerlendirilir.

Günübirlik tedavi kapsamındaki işlemler;

Kemoterapi tedavisi,
Radyoterapi tedavisi (radyoterapi tedavi planlaması hariç),
Genel anestezi, bölgesel anestezi, intravenöz veya inhalasyon ile sedasyon gerçekleştirilen tanısal veya cerrahi tüm işlemler,
ç) Diyaliz tedavileri,
İntravenöz ilaç infüzyon uygulaması."

şeklindedir. Bu düzenleme ile ayaktan tedavi kapsamındaki bu tedaviler, yatan hasta tedavisi kapsamına alınmıştır.

Yine aynı tebliğin, Yatarak tedavilerde reçetelerin düzenlenmesi başlıklı **12.1.2**. maddesinin ilk fıkrası **;**

"Yatarak tedavilerde hastanede kullanılacak ilaçların hastane tarafından temini zorunludur. Kurumla sözleşmeli resmi sağlık kurumlarında yapılan yatarak tedavilere ait faturalarda yer alan ilaç bedelleri, ayrıca belirtilmek kaydıyla faturaların Kuruma teslim tarihinden itibaren 15 gün içinde avans olarak ödenir. Bu avans, tedavi faturalarının kesin ödemesi sırasında mahsup edilmek suretiyle kapatılır."

şeklindedir. Bu düzenleme ile, bu tedavilerde kullanılan ilaçların ödemesinde sağlık kurumlarına bir ayrıcalık ve imtiyaz tanınmaktadır.

Yine, Kamu İhale Kanunu ve Kamu İhale Sözleşmeleri Kanununda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun'un Ek 2. Maddesi "*Sağlık hizmeti sunan idareler bu Kanunda öngörülen temel ihale usûllerini uygulamak kaydıyla sürekli biçimde ihtiyaç duydukları mal veya hizmet alımlarına ilişkin çerçeve sözleşmeler yapabilir ve bu çerçeve sözleşmelere istinaden alım ihaleleri düzenleyebilir. Çerçeve* ***<u>sözleşmenin yapılmasına ilişkin ihalelerde ödenek şartı aranmaz.</u>***" hükmünü getirmektedir.

Bu iki yasal düzenlemenin birbiriyle bağlantılı olduğu göz önünde bulundurulduğunda:

1-) Tebliğin 4.1.2 maddesindeki düzenleme, her ne kadar yatarak tedaviler başlığı altığında yer alsa da "...sağlık kurumlarında <u>yatış ve taburcu işlemi yapılmadan</u>..." ibaresini içerdiğinden, bu tedavilerin yatan hasta tedavisi kapsamında değerlendirilmesi mümkün değildir. **Söz konusu**

düzenlemede yer alan tedavi; ayaktan tedavi kapsamındadır ve bu tedavinin hastanelerden temini yasal açıdan mümkün değildir.

2-) Sözkonusu maddede düzenlenen tedavilerde kullanılan ilaçlar pahalı ilaçlar olduğundan; suistimalin önlenmesi ve kamunun zarara uğratılmasının önlenmesi amacıyla bu tedavilerde kullanılan ilaçların reçetelenmesinde ve serbest eczanelerden temininde zaman içinde bir çok özel düzenleme yapılmıştır.Bu özel düzenlemeler 2007 protokolünde de aynı şekilde devam etmekte olup, **sözkonusu maddenin yürürlüğe girmesi ile suistimalin önlenmesine yönelik olarak yapılmış olan tüm düzenlemeler işlevsiz kalacaktır.** Zira ; tetkik ve tahlilleri yapan, buna bağlı olarak tedavi planını belirleyip rapor çıkaran ve reçete eden yer ile ilaçları temin edip uygulayan yer aynı hastane olacağı için bu reçetelerin içerikleri, miktarları, hastalıkların gerçekliği ile tedavinin gerekli olup olmadığının kontrolü mümkün olmaktan çıkacak, **bu tip tedavilerin sayısında ve maliyetinde büyük artış yaşanacaktır.**

3-) Bu artışın yaşanmasındaki en büyük etken Tebliğin 12.1.2. maddesinde yatan hastalara kullanılan ilaçların ayrı faturalandırılması ve bu faturaların 15 gün içinde avans olarak ödenmesi yönündeki düzenleme olacaktır. Zira; yeni yürürlüğe giren Kamu İhale Kanununda değişiklik yapan kanunun Ek-2. maddesinde yapılan düzenleme ile hastaneler yapacakları çerçeve sözleşme ile ödenek olup olmadığına bakılmaksızın etiket fiyatının %10-%20 si bir bedelle günlük olarak dahi ilaç temin edebilecekler, ve tedaviyi uyguladıktan sonra faturalandırdıkları ilaç bedellerini çok yüksek oranda kar elde ederek 15 gün içinde avans olarak tahsil edebilecektirler. Bu şekilde tahsil edilen ödemelerden elde edilen yüksek kar hastane döner sermayelerine katılacağı için, **daha çok döner sermaye payı almak amacıyla bu ilaçların ihtiyaç dışında reçetelenmesi ve Sosyal Güvenlik Kurumuna fatura edilmesi çok yüksek oranda artacaktır.**

4-) Kamu İhale Kanununda değişiklik yapan kanunun Ek-2. maddesinde yapılan değişiklikle bu tip ihalelerde ödenek olup olmadığına bakılmaksızın ihale yapılmasına imkan tanınması, **serbest eczanelerle şahıs ödemelerine ayrılan bu tarafa aktarılmasına neden olacak, serbest eczanelerin ekonomik yapısının sarsılması sonucu ayaktan tedavide kullanılan ilaçların temininde sıkıntılar baş gösterecektir.**

5-) Bu uygulamanın hayata geçmesiyle, hastane yakınlarındaki yatan veya günübirlik tedavi uygulanan hastaların ihtiyaçlarını karşılayan eczaneler süreç içinde kapanacak, **sistemin işleyişinde yaşanacak en ufak bir aksaklıkta yatan hasta tedavisinde kullanılan ilaçlara ulaşımda hastalar açısından ciddi sorunlar yaşanabilecektir.**

6-) Öte yandan; **6197 sayılı Eczaneler ve Eczane Hizmetleri Hakkında Kanunun 14 -a maddesinde, Hastane eczanelerinin sadece yatan hastalara ilaç verebileceklerini, 16-2 maddesi ise Resmi ve Devlete bağlı teşekküllere ait eczanelerin yerleşim yerinde serbest eczane bulunmaması halinde bedeli mukabilinde halka ilaç satabileceğini,**

13.10.1992 tarih ve 21374 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Eczaneler ve Eczane Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin 9-4 maddesi, Sağlık Kurumları bünyesinde açılacak eczanelerin yalnızca yatarak tedavi gören hastalara ilaç verebileceklerini,

Özel Hastane Yönetmeliğinin 41. maddesi, Özel hastanelerin eczanelerinden sadece yatan hastalara ilaç verilebileceği, bu hastanelerde dört eczacıdan az eczacı istihdam edilmesi halinde nöbet hizmetinin verilmesinin zorunlu olmadığını,

Hususi Hastaneler Kanununun 15. maddesi, Hastane eczanelerinin bedeli mukabilinde dışarıya ilaç vermelerinin yasak olduğunu,

Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliğinin değişik 18. maddesinde, yataklı tedavi kurumlarındaki ilaçların ne şekilde kullanılacağını, düzenlemektedir. Bu sebeplerle, gerek resmi gerek özel sağlık kurumları içindeki eczaneler sadece yatarak tedavi gören hastalarla sınırlı olmak üzere ilaç verebilmektedirler. Yatarak tedavi gören hastalar dışındaki hastaların ilaçlarının bu hastanelerden karşılanması yasal

açıdan mümkün değildir.

Sonuç olarak; dava konusu düzenleme ile ayaktan tedavi kapsamında bulunan tedavilerin, yatarak tedavi kapsamında düzenlenmesi usul ve yasaya aykırı olup, kamu yararına aykırılık taşımaktadır. Zira; bu uygulama yukarıda belirtildiği gibi, sadece eczacılar açısından değil, hasta ve kurum açısından da pek çok mağduriyet yaratacak ve telafisi imkansız zararlar doğuracaktır.

2-<u>Tebliğin 6.1.ç bendinin 2. ve 3. fıkrası hukuka aykırıdır.</u>

Tebliğ"in 6.1 maddesi ile poliklinik muayene katılım payları ve poliklinik muayene katılım payını tahsil edecek kişiler belirlenmiştir. Maddenin :

(a) bendinde, 506 sayılı Kanun kapsamında olan hak sahiplerinin poliklinik muayene katılım payları memur maaş kat sayısının 20 gösterge kat sayısı ile çarpımı sonucu bulunacak tutar olacaktır. Tebliğ ile bu 01.07.2007 tarihine kadar 94 YKR, 1.07.2007 tarihinden sonra 95 YKR. olarak belirlenmiştir.

(b) bendinde, 1479 sayılı ve 2926 sayılı Kanun kapsamındaki aktif sigortalılar için Tebliğ eki Ek 8 listede yer alan poliklinik muayene ücreti bedelinin % 20' sinin,

(c) bendinde, 1479 sayılı ve 2926 sayılı kanun kapsamında kurumdan aylık alanlar için Tebliğ eki Ek 8 listede yer alan muayene ücreti bedelinin % 10'unun, tahsil edileceği belirtilmiştir.

(ç) bendinde ise, 5434 sayılı Emekli Sandığı Kanunu Kapsamda sağlık yardımından yararlananlardan poliklinik muayene katılım payı tahsil edilmeyeceği, belirtilmiştir .

506 sayılı kanun kapsamında olan sigortalılardan 2005 ve 2006 yılında eczanelerce tahsil edilen poliklinik muayene katılım payı ücreti ile ilgili düzenleme, tebliğin bu maddesiyle genişletilerek 1479 sayılı kanuna tabi sigortalıları da kapsayacak şekilde yeniden düzenlenmiş, aynı uygulama ile 5434 sayılı kanuna tabi sigortalılar bu uygulama dışında tutulmuştur.

Tebliğin 6.1 maddesinin ç bendinin 2. ve 3. fıkralarında yer alan ;

"Diğer kişiler için ise reçete ile ilaç temini için başvurulan Kurumla sözleşme yapmış serbest eczaneler tarafından, tahsil edilir.
Sağlık kurum ve kuruluşlarında muayene sonucunda reçete düzenlenmemesi veya düzenlenen reçete muhteviyatının sözleşmeli eczanelerden alınmaması hallerinde, bu muayenelere ilişkin poliklinik muayene katılım payları, sözleşmeli eczanelere ilk müracaatta toplu olarak tahsil edilir."

şeklindeki düzenleme ile hastaların kuruma ödemesi gereken hasta muayene katılım payı ücretinin tahsilat sorumluluğu ve yükümlülüğü eczacılara yüklenmiştir.

Ancak; aynı Kurum bünyesinde bulunan ve aynı sağlık kurumlarından hizmet alan hastaların farklı katılım payı ödemeleri Anayasamızın 10. maddesinde yer bulan eşitlik ilkesine, Sosyal Güvenlik Hakkı başlıklı 60. maddesine ve Sosyal Güvenlik Bakımından Özel Olarak Korunması Gerekenler başlıklı 61. maddesine aykırılık taşımaktadır. Tebliğde belirtilen kişilerin poliklinik muayene katılım paylarının, eczaneler tarafından tahsilinin hukuki ve mantıksal bir dayanağı olmamakla birlikte, eczacılara böyle bir görev yüklenmesi anayasamızın angarya yasağına da aykırıdır.

Hastanın katılım payı alınmaksızın muayenesinin yapılması, sonradan ilaçlarını alırken bu paranın talep edilmesi hasta haklarını da ihlal etmektedir. Zira; hasta muayene olmadan önce kendisinden bir bedel istenip istenmediğini, istenecekse bunun miktarını bilmek hakkına sahiptir.

Bu uygulama hasta ile eczacıları karşı karşıya bırakmakta, hatta hastaların ilaçlarını alamamalarına dahi sebep olmaktadır.

Diğer yandan, poliklinik muayene ücreti katılım payının eczanelerce tahsili, Vergi Usul Kanunu ve ilgili mevzuat açısından da sorun yaratmaktadır. Eczacı poliklinik katılım payı olarak aldığı paraya normalde belge verememekte, belgesiz olarak para toplamaktadır. Çünkü bu para kendisine ait veya kendisi ile ilgili aldığı bir para değildir. Belge verdiği takdirde ise bu eczacı geliri olarak gözükeceğinden kendisine ait olmayan ve kurum için tahsil ettiği paraya % 18 KDV ayrıca Gelir Vergisi ödemek zorunda kalacaktır.

Mevzuatta eczacıların poliklinik muayene ücreti katılım paylarının tahsili gibi bir görevi yoktur. Kamu yararı ve hizmet gereği olarak değerlendirilmesi de mümkün olmayan dava konusu maddenin iptali gerekmektedir.

3-<u>Tebliğin 12.1.1. maddesinin 2. bendi hukuka aykırıdır.</u>

Tebliğin 12.1.1 maddesinin değişik 2. bendinde yer alan;

"Düzenlenen reçetelerde mutlaka teşhis yer alacaktır. Teşhislerde kısaltma yapılmayacaktır. (Kurumca duyurulacak teşhis kısaltmaları hariç)"

şeklindeki düzenleme kamuya ve kuruma hiçbir yarar sağlamadığı gibi eczacı ve hasta mağduriyetine neden olmaktadır. Kuruma yapılan yoğun itirazlar ve görüşmeler sonucu tebliğde 04/07/2007 tarihli genelge ile sözkonusu maddede kurumca değişikliğe gidilerek sadece ve sadece kurumca yapılan duyurularda belirlenen teşhis kısaltmalarının kabul edileceği kararlaştırılmıştır. Dolayısıyla, düzenlenen reçetelerde yayınlanan liste dışında kalan kısaltmalar kabul edilmeyecek, iade ya da kesinti sebebi olacaktır.

Ancak; tüm tıbbi yayınlarda ve ders kitaplarında hastalık teşhislerinin kısaltması yer alıyor olmasına rağmen, bu kısaltmaların kullanımdan kaldırılmasını sağlamak teknik olarak mümkün değildir. Zira, hekimler eğitimlerinde ve tüm bilimsel yayyınlarında bu kısaltmaları kullanmışlar ve kullanmaya da devam etmektedirler.

Maliye Bakanlığı Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürlüğü tarafından yayımlanan 09.07.2007 tarih, 13547 sayılı genelge ile Maliye Bakanlığı'nın aynı tarihte yayınladığı aynı maddeye ilişkin düzenlemede; "reçetelerde teşhis kısaltmasının kabul edilemeyeceğine" yönelik düzenlemenin kaldırıldığı da göz önünde bulundurulursa, davalı kurumun ısrarla kaldırmadığı düzenlemenin hukuka aykırılığı çok açık şekilde görülecektir.

Pratikte hastaların eczane ile doktor arasında gidip gelmesine neden olan, hastalarla hekim ve eczacılar arasında gereksiz tartışmaların ve gerilimlerin yaşanmasına neden ve herhangi bir kamu yararı taşımayan, bu düzenlemenin yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

4-<u>Tebliğin 12.1.2. maddesinin 1. fıkrası ve 2. fıkrasının 1. cümlesi hukuka aykırıdır.</u>

Tebliğin 12.1.2 maddesinin 1. fıkrası ve 2. fıkrasının 1. cümlesi;

"Yatarak tedavilerde hastanede kullanılacak ilaçların hastane tarafından temini zorunludur. Kurumla sözleşmeli resmi sağlık kurumlarında yapılan yatarak tedavilere ait faturalarda yer alan ilaç bedelleri, ayrıca belirtilmek kaydıyla faturaların Kuruma teslim tarihinden itibaren 15 gün içinde avans olarak ödenir. Bu avans, tedavi faturalarının kesin ödemesi sırasında mahsup edilmek suretiyle kapatılır.

Sağlık kurumlarında yapılan tedavilerde kullanılan ilaçların sağlık kurumunca temin edilme zorunluluğu, resmi sağlık kurumları için Tebliğin yürürlük tarihinden itibaren 120 gün sonra uygulamaya konulacaktır."

şeklindeki düzenleme ile sağlık kurumlarınca yatan hastalara kullanılan ilaçların tamamının karşılanmasını zorunlu hale getirilmiş ve bu düzenlemenin hayata geçirilmesi için 120 günlük bir geçiş süreci tanınmıştır. 24/9/2007 tarihinde uygulanmaya başlanacak bu madde ile, hastane eczanelerinde bulunmayan ilaçların tedariki imkansız hal alacaktır. Bu durum da insan sağlığı ve hayatı açısından tehlikeli durumlar ortaya çıkaracak, bu nedenle ölümler dahi meydana gelebilecektir.

Ayrıca sağlık kurumunca ilaç bedellerinin faturada belirtilmesi kaydıyla ilaç bedellerinin 15 günde ödenmesi ve aynı tebliğin 14.1. maddesi gereği de sağlık kurumunca %3,5 iskonto yapılması düzenlenmiştir.

Aynı tebliğle serbest eczanelerin %4,5 oranında iskonto yapılması ve 45 günde ödeme yapılması düzenlenirken neredeyse bir çok Anadolu şehrindeki eczanelerin

toplam cirosu kadar ilaç cirosu yapan sağlık kuruluşlarının %3,5 iskonto yapması yönündeki düzenleme hak ve adalet ölçülerine aykırı olduğu gibi Sosyal Güvenlik Kurumunun yani kamunun aleyhine olan bir düzenlemedir.

Yapılan düzenleme sonucu hastanelerce ihaleyle neredeyse %10 u bir bedelle alınacak olan ilaçlardan çok yüksek oranda kar elde edilecek ve bu karın döner sermayeye yansıyacak olması ile reçeteyi yazan, temin eden ve kullanan yerin aynı bünyenin içinde yer alması denetim ve kontrol mekanizmasının zafiyetine neden olabilecek, yataklı sağlık kuruluşlarındaki ilaç tüketiminin artmasına mutlak şekilde etki edecek ve çeşitli usulsüzlüklerin yaşanmasına zemin oluşturacaktır.

Ayrıca; hastane civarındaki serbest eczanelerin ekonomik yapısını bozarak kapanmasına neden olacak bu düzenleme sonucu hastane civarında serbest eczane kalmaması gibi istenmeyen bir sosyal sonuç da ortaya çıkacaktır.

Hukuka aykırı bu düzenleme ile hastane eczaneleri kar odaklı kuruluşlar haline gelerek serbest eczanelere verilmeyen ve tanınmayan birçok imtiyaza sahip olacaklardır.

Düzenleme kamu yararına ve hizmetin gereğine uygun değildir. Zira mevcut düzenlemelere göre yatarak tedavi gören hastaların ilaçlarının hastane eczanesinde bulunması halinde hastane eczanesinden karşılanması esastır. Hastane eczanelerinde bulunmayan ilaçların, serbest eczanelerden temini zorunluluktan kaynaklanmaktadır. İnsan hayatı için temini zorunlu olan ilaç gibi önemli bir ürünün hastane eczanesinde olmaması halinde karşılanamaması ve bunun alternatifsiz bırakılması düşünülemez.

Zira; dava konusu düzenleme ile, yatan hastaların hayati öneme haiz ilaçlarının hastane eczanesinden karşılanamaması halinde, hastalar bu ilaçları dışarıdan parasını ödeyerek alacak ve ödedikleri bedeli Sosyal Güvenlik Kurumundan tahsil edemeyeceklerdir.

Bu sebeplerle, Sosyal Güvenlik yasalarına ve Anayasamızın 56., 60. ve 61. maddelerine aykırılık taşıyan, dava konusu düzenlemenin iptali gerekmektedir.

5-Tebliğin 12.10. maddesinin 1. fıkrası maddesi hukuka aykırıdır.

Tebliğin İntravenöz ilaç tedavisi başlıklı 12.10 maddesinin 1. fıkrası;

"Sağlık kurumlarında intravenöz tedaviler, hastanın yatışı yapılmadan uygulanabilir. Bu uygulama için tedavide kullanılacak ilaçlar ve sarf malzemelerinin tedaviyi yapan sağlık kurumu tarafından temin edilmesi halinde günübirlik tedavi kapsamında Kuruma fatura edilir."

şeklindeki düzenleme ile Tebliğin günübirlik tedavi tanımını düzenleyen 4.1.2 maddesine atıf yapılmış olduğundan ve yukarıdaki açıklamalarımızdan da açıkça anlaşılacağı üzere dava konusu Tebliği'in 4.1.2 maddesi ile birlikte bu tedaviler de ayaktan tedavi kapsamında olduğundan bu düzenlemenin de yürütmesinin durdu-rulması ve iptali gerekmektedir.

6-Tebliğin 14.1.c bendi ve 14.1.d. bendinin 4. fıkrası hukuka aykırıdır.

Tebliğin 14.1 maddesinin c bendi;

"Yukarıda (a) ve (b) bentlerinde belirtilen imalatçı/ithalatçı indirimi yapıldıktan sonra kalan tutarlar üzerinden uygulanacak eczane indirimi,

01.07.2007 tarihinden itibaren eczacı indirimi, 2006 yılı satış hâsılatı (KDV hariç);

240.000 YTL'ye kadar olan eczaneler tarafından %3,

240.000 YTL ile 480.000 YTL arasında olan eczaneler tarafından %3,5,

480.001 YTL ile 600.000 YTL arasında olan eczaneler tarafından %4,

600.001 YTL üzerinde olan eczaneler tarafından %4,5, oranında uygulanacaktır.

Bu tarihe kadar, yürürlükteki eczacı indirimi geçerli olmaya devam edecektir."

şeklindedir. Söz konusu düzenleme ile; serbest eczanelerin cirolarına göre farklı farklı iskonto oranları uygulamak zorunda olmaları, eczaneler arasında hakkaniyete aykırı olarak bir farklılık yaratılmaktadır.

Tebliğin 14.1 maddesi d bendinin 4. fıkrası ise,

"Hastaneler, yatarak tedavilerde kullandıkları ve kendi eczanelerinden temin ettikleri ilaçlara da yukarıda belirtilen esaslara göre imalatçı/ithalatçı indirimi ile % 3,5 oranında eczacı indirimi uygulayarak fatura edeceklerdir. Serbest eczane satışı olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafından "depocu fiyatlı ilaçlar" şeklinde tanımlanan ürünlere, depocu satış fiyatı üzerinden Tebliğ eki EK–2/D Listesinde gösterilen imalatçı/ithalatçı indirimi uygulanır, ayrıca eczacı indirimi uygulanmaz."şeklindedir. Bu düzenleme ile kurum, serbest eczanelerden alacağı ilaçlar için farklı, hastane eczanelerinden alacağı ilaçlar için farklı indirim oranları belirlemiştir. Bu kamu yararı ve hizmet gereklerine aykırı, kurumu zarara sokacak bir uygulamadır.

Söz konusu düzenleme, gerek özel gerek kamu sağlık kurumlardaki eczanelerin yüksek kar amaçlı kuruluşlar gibi faaliyet göstermelerine sebep olacaktır. Özel Sağlık Kurumu eczaneleri daha düşük indirim uyguladıkları için, serbest eczanelerden daha yüksek fiyatla ilaç satacaklar, böylece özel sağlık kuruluşlarının haksız kazançları söz konusu olacaktır.

Kamu hastanelerinde ise düşük indirim nedeniyle elde edilecek yüksek gelirler Döner Sermayeye yansıyacak , döner sermayeden daha fazla pay almak isteğiyle ilaç tüketimi hızla artacaktır. İlacı yazan, kullanan ve temin eden aynı ortamda bulunduğundan ilaç kullanım miktarı artacak, bunun denetimini yapma imkanı da olmayacaktır.

Serbest Eczanelerin kademeli olarak iskonto yapmalarını, hastane eczanelerininse %3,5 iskonto yaparak 15 günde fatura bedellerinin tahsilini düzenleyen maddelerin hukuka aykırılığı izahtan vareste olup yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

7-<u>Tebliğin 25.6. maddesi hukuka aykırıdır.</u>

Tebliğin Fatura inceleme ve ödeme işlemleri başlıklı 25.6. maddesi;

"Kuruma teslim edilen faturalar teslim edildiği ayın **15** inci gününden itibaren **45** gün içinde Kurumca belirlenecek usul ve esaslara göre incelenerek ödemeye hazır hale getirilir. Kurumun **"muhasebe birimince"** fatura ekinde teslim alınan talep yazısında belirtilen yatan hastalara kullanılmış toplam ilaç ve malzeme tutarı, fatura teslim tarihinden itibaren **15** gün içerisinde sağlık kurumunun fatura üst yazısında belirtilen banka hesap numarasına ödenir. **45** gün içerisinde incelenerek mutabakata varılmış olan faturalar için, ödenmesi gereken tutardan, daha önce ödenmiş olan ilaç ve malzeme bedelleri düşülerek geri kalan tutar sağlık kurum ve kuruluşlarının fatura üst yazısında belirtilen banka hesap numarasına ödenir. Mutabakata varılamaması durumunda Kurumla sağlık kurum ve kuruluşları ile yapılacak protokol ve sözleşmelerde belirtilen usul ve esaslar çerçevesinde ödeme işlemleri gerçekleştirilir. Fatura incelemesinin **45** gün içerisinde tamamlanamaması durumunda ise Kurumca belirlenen usul ve esaslar doğrultusunda sağlık kurum ve kuruluşlarına fatura bedelinin ilaç ve tıbbi malzeme bölümü dışında kalan kısmı için avans veya kredi ödemesi yapılır."

şeklindedir. Söz konusu düzenleme ile, hastane eczanelerinden hastalara verilen ilaçlara ilişkin ödeme süresinde, hastane eczanelerine serbest eczanelere göre ayrıcalık ve imtiyaz tanınmaktadır. Genellik, eşitlik ve hakkaniyet ilkelerine aykırılık taşıyan dava konusu maddenin de yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

<u>HUKUKİ SEBEPLER</u>: idari Yargılama Usulü Kanunu, 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun ve sair ilgili tüm mevzuat

<u>DELİLLER</u>:

-25 Mayıs 2007 tarih ve 26532 mükerrer sayılı Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği ve sair tüm hukuki deliller.

SONUÇ ve İSTEM :

Yukarıda açıklanan nedenler ve re'sen mahkemece tespit edilecek sair iptal nedenleri ile 25 Mayıs 2007 tarih ve 26532 mükerrer sayılı Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren "*Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği*"nin 4.1.2 maddesi, 6.1-ç bendinin 2. ve 3. fıkrası, 12.1.1 maddesinin 2. bendi, 12.1.2 maddesinin 1. ve 2. paragrafı, 12.10 maddesinin 1. fıkrası, 14.1 c bendi ile 14.1-d bendinin 4. paragrafı, ve 25.6. maddelerinin İPTALİNE ve YÜRÜTMESİNİN DURDURULMASINA, ayrıca yargılama giderleri ve vekalet ücretinin karşı tarafa yükletilmesine karar verilmesini saygılarımla arz ve talep ederim. 19.07.2007

Davacı TEİS Vekili
Av. Yasemin ABASLI

Ekler :

1-) 25 Mayıs 2007 tarih ve 26532 mükerrer sayılı Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği

2-) Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğünün 04.07.2007 tarih ve 2007/55 no'lu SUT'nin bazı maddelerinde değişiklik yapılmasına ilişkin Genelge

3-) 5680 sayılı Kamu İhale Kanununda Değişiklik Yapılmasına Dair kanun metni

4-) 5683 sayılı Sağlık Bakanlığı Teşkilat ve Görevleri Hakkında KHK'de değişiklik Yapılmasına Dair kanun örneği

TÜM ECZACI İŞVERENLER SENDİKASI
2006
TEİS

ECZACILARA SÜREKLİ MESLEKTEN MEN GETİREN DÜZENLEME İÇİN ANAYASA MAHKEMESİNDE DAVA AÇILDI

5728 Sayılı Temel Ceza Kanunlarına Uyum Amacıyla Çeşitli Kanunlarda ve Diğer Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanunun eczacılara sürekli olarak meslekten men cezası getiren düzenlemelerinin iptali ve yürütmesinin durdurulması istemiyle Sendikamızın girişimi ile Anayasa Mahkemesinde dava açılmıştır.

Eczacılıkla ilgili kanunların cezaları düzenleyen maddelerinde yapılan değişikliklerin mesleğimize etkileri Sendikamızca değerlendirilerek yapılan değişikliklerle ilgili görüşlerimiz bir rapor haline getirilmiş ve söz konusu rapor 14/02/2008 tarihinde TBMM Anayasa Komisyonu üyesi Sn. Atilla KART'a sunulmuştu. (http://www.teis.org.tr/news/120/ARTICLE/1358/2008-02-14.html)

Tıp doktorları, diş hekimleri ve avukatlar gibi diğer bir çok meslek mensubu ile Eczacıları da etkileyen yasal düzenleme hakkındaki dava dilekçesi Anamuhalefet Partisi olan Cumhuriyet Halk Partisi'nin TBMM Grubu adına Grup Başkanvekilleri; Hakkı Suha OKAY (Ankara), K. Kemal ANADOL (İzmir) ve Kemal KILIÇDAROĞLU (İstanbul) tarafından 07/03/2008 tarihinde Anayasa Mahkemesi'ne sunulmuştur.

Dava dilekçesinde yer alan iptal gerekçeleri :

"*...3) 23.01.2008 Tarihli ve 5728 Sayılı Temel Ceza Kanunlarına Uyum Amacıyla Çeşitli Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanunun 167 nci Maddesi ile Değiştirilen 18.12.1953 Tarihli ve 6197 Sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanunun 4 üncü Maddesinin (A) Fıkrasının "milli savunmaya karşı suçlar, devlet sırlarına karşı suçlar ve casusluk, kamunun sağlığına karşı suçlar" Tümcelerinin Anayasaya Aykırılığı İptali istenen tümceyi de içeren kuralla 6197 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin (A) fıkrasında değişiklik yapılmakta ve Türk C*eza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile, "milli savunmaya karşı suçlardan, devlet sırlarına karşı suçlardan ve casusluk, kamunun sağlığına karşı suçlar suçlarından tümcesinin" kapsamına giren taksirli suçlardan hapis cezasına mahkûm olanların, ***azami bir yıl ve daha az hapis cezasına mahkûm olanların eczacılık mesleğini süresiz icra edemeyecekleri*** *hükme bağlanmaktadır. Bu kural ile doğrudan doğruya bir suçun karşılığı olmak üzere öngörülen asli cezaların yanında, bu cezaya ek olarak ve* ***cezaların işlenen suçla orantılı olması ilkesine*** *aykırı bir şekilde hak yoksunluğu (eczacılık mesleğini icra edememe) getirilmektedir.*

Böyle bir düzenleme öncelikle, Anayasanın 10 uncu maddesindeki 'Kanun önünde eşitlik ilkesi' ne aykırıdır. Şöyle ki;

5728 sayılı Yasa'nın 43 üncü maddesiyle 1262 sayılı İspençiyari ve Tıbbi Müstahzarlar Kanununun 19 uncu maddesinde yapılan değişiklikte de; Ruhsatsız olarak müstahzar imal edenler veya bu suretle imal edilen ***müstahtarları bilerek satan, satışa arzeden veya sattıranlara,*** *idarî para cezası verileceği ve. bu müstahzarların kendilerine atfedlen tedavi vasıflarını haiz olmadığı veya bu vasıfları azaltacak veya kaybedecek şekilde veya saf olmayan maddelerden imal edildiği anlaşıldığı takdirde de 18 inci maddede yazılı ceza tatbik olunacağı yani* ***ruhsatnamenin geri alınacağı*** *hükme bağlanmıştır.*
Bu hükmün incelenmesinden de anlaşılacağı üzere ilaç firmaları için, suç teşkil eden fiilin bilerek (kasten) işlenmesi halinde hak yoksunluğuna yani ruhsatnamenin geri alınmasına hükmedilmesi öngörülmektedir. Hâlbuki iptali istenen tümce ile eczacılar için taksirli fiillerinden dolayı da süresiz hak yok yoksunluğu öngörülmüştür.

Eczacılar ile ilaç firmalarının, yürüttükleri hizmet yani ilaç satmaları konusunda aynı hukuki durumda oldukları kuşkusuzdur. Aynı hukuksal konumda olanlar arasında farklı kurallar öngörülmesi Anayasanın 10 uncu maddesindeki eşitlik ilkesine aykırılık oluşturur.

Bu nedenle ve yukarıda (1) başlık altında açıklanan nedenlerle, 23.01.2008 tarihli ve 5728 sayılı Temel Ceza Kanunlarına Uyum Amacıyla Çeşitli Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanunun 167 nci Maddesi ile değiştirilen 18.12.1953 tarihli ve 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanunun 4 üncü maddesinin (A) fıkrasının "milli savunmaya karşı suçlar, devlet sırlarına karşı suçlar ve casusluk, kamunun sağlığına karşı suçlar" tümcesi Anayasanın 2 nci, 5 inci, 10 uncu,13 üncü, 49 uncu, 70 inci ve 90 ıncı maddelerine aykırı olup, iptali gerekmektedir.

...

IV. **YÜRÜRLÜĞÜ DURDURMA İSTEMİNİN GEREKÇESİ**

Çağdaş ceza hukuku doktrininde cezanın amacı suçun önlenmesi, suçlunun ıslahı yani rehabilitasyonudur. Ceza, suçun karşılığıdır. Ceza suçla orantılı olmalı ve kişinin şahsına uymalıdır.

"***Meslek ve sanatın yasaklanması" doğrudan doğruya bir suçun karşılığı olmak üzere öngörülen asli cezaların yanında, bu cezaya ek olarak getirilen bir güvenlik tedbiridir. Böyle bir tedbirin, görülen meslek ve sanatla ilgisi olmayan taksirli suçları da kapsamına alarak ve "cezaların işlenen suçla orantılı olması ilkesi" ne aykırı olarak süresiz hak yok yoksunluğunu öngörecek şekilde uygulanması halinde sonradan giderilmesi güç ya da olanaksız durum ve zararlar doğabileceği açıktır.***

Diğer taraftan, Anayasal düzenin en kısa sürede hukuka aykırı kurallardan arındırılması, hukuk devleti sayılmanın gereğidir. Anayasaya aykırılığın sürdürülmesinin, bir hukuk devletinde subjektif yararların üstünde, özenle korunması gereken hukukun üstünlüğü ilkesini de zedeleyeceği kuşkusuzdur. Hukukun üstünlüğü ilkesinin sağlanamadığı bir düzende, kişi hak ve özgürlükleri güvence altında sayılamayacağından, bu ilkenin zedelenmesinin hukuk devleti yönünden giderilmesi olanaksız durum ve zararlara yol açacağında duraksama bulunmamaktadır.

Arz ve izah olunan nedenlerle, iptali istenen hükümlerin iptal davası sonuçlanıncaya kadar yürürlüklerin de durdurulması gerekmektedir..."

DANIŞTAY İLGİLİ DAİRESİ BAŞKANLIĞI'NA
ANKARA

Yürütmenin durdurulması taleplidir.

DAVACI : Tüm Eczacı İşverenler Sendikası (TEİS)
VEKİLİ : Av. Yasemin ABASLI
Strazburg Cad. 27/10 Sıhhiye ANKARA

DAVALI : Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı / ANKARA

DAVANIN KONUSU : T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü tarafından yayınlanan 13/06/2007 tarihli, 5087 sayılı "Fatura Bedellerinin Ödenmesi" konulu 2007/46 sayılı Genelgenin 2.1, 3.3, 5.5, 8.1 ve 8.4.2. maddeleri ile 04.07.2007 tarih ve 2007/46-Ek 1 sayılı Genelge'nin 1. ve 3. maddelerinin yürütmelerinin durdurulması ve iptali istemidir.

AÇIKLAMALAR :

Müvekkil Sendika; Anayasanın 51.maddesi uyarınca kurulmuş olup, Sendikalar Kanunu ve Tüzüğünün verdiği yetki gereği üyelerinin hak ve menfaatlerini her türlü hukuki yolları kullanarak korumakla görevli bulunmaktadır.

T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü tarafından yayınlanan 13/06/2007 tarihli, 5087 sayılı "Fatura Bedellerinin Ödenmesi" konulu 2007/46 sayılı Genelgenin 2.1, 3.3, 5.5, 8.1, 8.4.2 maddeleri ile bu genelgede bazı değişiklikler yapan 04.07.2007 tarih ve 2007/46-Ek 1 sayılı Genelgenin 1. ve 3. maddeleri hukuka aykırı olup yürütmelerinin durdurulması ve iptali gerekmektedir. Şöyle ki;

Öncelikle ;

1-) 08.03.2007 tarih ve 5597 sayılı kanun ve bu kanunun gerekçesinde bu düzenleme sağlık hizmeti sunumu yapan sağlık kuruluşlarının faturalarını kapsamakta iken, dava konusu genelge ile hizmet faturası kapsamında olmayan provizyon sistemine girilerek onayı alınmış olan serbest eczanelerce hastalara verilmiş reçetelere ait faturalara da uygulanması yasallık ilkesine aykırılık taşımaktadır. **Zira eczane faturaları hizmet faturası değildir.**

Keza; davalı Kurumun, eczanelerin ilaç bedeli içeren faturalarının, hastanelerin zamanında kontrolü yapılamayan beyana dayalı hizmet faturaları gibi örnekleme yöntemi ile değerlendirilmesini düzenleme yetkisi bulunmamaktadır.

5597 sayılı kanun MADDE 4 :

5502 sayılı Kanuna aşağıdaki ek maddeler eklenmiştir.

"Fatura ve benzeri belgelerin incelenmesi

EK MADDE 1 - a) Örnekleme yoluyla inceleme:

Sağlık hizmeti sunan gerçek veya tüzel kişiler ile kamu idarelerine ait döner sermayeli işletmelerin **hizmet bedeli olarak düzenledikleri ve ödenmek üzere Kuruma (5502 sayılı Kanunla devredilen kurumlar dahil) gönderdikleri faturalar,** genel sonuçlar verecek şekilde % 5 ilâ % 10 oranında örnekleme metoduyla incelenir."

amir hükmünü getirerek sadece "hizmet faturaları" hakkında bir düzenleme yapmıştır.

Dolayısıyla, davalı Sosyal Güvenlik Kurumu, dava konusu Genelgenin 2.1, 3.3, 5.5, 8.1 ve 8.4.2 maddelerini yayınlamakta zaman, kişi ve konu yönünden yetkisiz bulunduğundan, Genelgenin 2.1, 3.3, 5.5, 8.1 ve 8.4.2 maddelerinin öncelikle yetkisizlik sebebiyle yürütmelerinin durdurulması ve iptaline karar verilmesini talep etmekteyiz.

2-) İptali istenen 04.07.2007 tarih ve 2007/46-Ek 1 sayılı Genelgenin 1. maddesi :

Genelgenin (3.1) numaralı maddesinin dördüncü fıkrasının birinci cümlesindeki "sunucularının" kelimesi "sunucuları" olarak değiştirilmiş, "faturaları ve ekleri" kelimeleri çıkarılmış ve aynı maddeye beşinci fıkra olarak aşağıdaki fıkra eklenmiştir.

"Kurumca imzalanan protokollerde, reçetelerin örnekleme yöntemi ile inceleneceğine ilişkin bir hüküm bulunması halinde protokol hükümleri geçerlidir.

şeklindedir.

04.07.2007 tarih ve 2007/46-Ek 1 sayılı Genelgenin 3. maddesi :

"Genelgenin (8.1.) numaralı maddesi çıkarılmıştır."

Ek Genelge ile çıkarılan (8.1.) numaralı madde ise şu şekildedir:

"Örnekleme yöntemini kabul etmeyen eczacıların kesintilerle ilgili itirazları ise Kurumca değerlendirilerek karara bağlanacaktır."

şeklindedir.

Davalı Kurumca yayınlanan 13.06.2007 tarihli Fatura Bedellerinin Ödenmesi konulu genelgenin yürürlük tarihi 01.01.2007'dir. Davalı Kurum ve Türk Eczacıları Birliği arasında 2.07.2007 tarihinde *Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki Kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin Protokol* imzalanmıştır. Söz konusu Protokol ile örnekleme yöntemine geçiş ile ilgili düzenlemeler yapılmıştır. 13.06.2007 tarihli Fatura Bedellerinin Ödenmesi konulu genelgenin, 2.07.2007 tarihli Protokol ile getirilen örnekleme yöntemine geçişe uyum sağlayabilmesi içinse, dava konusu 04.07.2007 tarih ve 2007/46-Ek 1 sayılı Genelge yayınlanmıştır. Bu sebeplerle, yürürlük tarihi 01.01.2007 olan genelge "yönetsel işlemlerin geriye yürümezliği" ilkesini açıkça ihlal etmektedir.

Öte yandan; davaya konu Genelge'ye dayandırılan Sosyal Güvenlik Kurumu ve Türk Eczacılar Birliği arasında 2 Temmuz 2007 tarihinde imzalanarak yürürlüğe giren "*Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki Kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin Protokol*" ile davalı kurumun incelemesinden kaynaklanabilecek hatalardan dolayı eczacıların itiraz hakkı ellerinden alınmış, eczacıların ciddi anlamda hak kaybına uğramalarının yolu açılmıştır.

Zira ; örnekleme yöntemi ile %10 ya da %20 hata oranı bulunan ve fatura tutarından bu oranlarda kesinti yapılacağını öğrenen eczacı bu kesinti oranını kabul etmeyip reçetelerinin tamamının kontrolünü istediğinde fatura tutarının %50'sini kontrol tamamlanıncaya kadar alamayacaktır. Bu durum, eczacının ödemelerini yapamamasına ve ekonomik anlamda ciddi kayıplar yaşamasına neden olacaktır.

Yine aynı protokol ile %0,01 oranında hata oranı tespit edilen eczacının itiraz komisyonuna başvurması durumunda da, eczacı fatura tutarının %50'sini kontrol tamamlanıncaya kadar alamayacaktır.

Kurum kayıtlarına göre hata oranının ülke genelinde %2 olduğu göz önünde bulundurulduğunda, %5'lik hata oranı gibi çok yüksek bir oranın itiraz inceleme komisyonuna başvurma için ön şart alınması ve hangi hata oranında olursa olsun haksızlığa uğradığını düşünen ve itiraz komisyonuna giden eczacının faturasının tamamının kontrol edilmesini istemesi halinde, kontrol sonuna kadar fatura bedelinin %50'sinin bloke edilmesi açık bir hukuk ihlalidir.

Ayrıca; davalı Kurum ile sözleşmesi bulunan eczacılar örnekleme yöntemini kabul edip etmediklerini en geç 13.06.2007 tarihli genelgenin yayın tarihinden sonraki ilk fatura tesliminde (01.07.2007) yazılı olarak Kurumun ilgili birimine bildirmekle yükümlü tutulmuş iken, 2.07.2007 tarihinde imzalanan 2007 yılına ait Protokol ile eczacıların bu şekilde bir seçim yapma imkanı ortadan kaldırılmıştır. Kaldı ki; örnekleme yöntemini kabul etmeyen eczacıların ne gibi bir uygulamayla karşılaşacakları, kabul edenlerin ne tür yanlış ve hatalarının kesinti kapsamında değerlendirileceği, eczaneye iade halinde eksikliği tamamlanabilecek mevzuat ya da protokol eksikliği bulunan reçetelerin hangi kapsamda değerlendirileceği, kesinti mi iade mi yapılacağı hususlarını açıklayan bir düzenleme yapılması yerine, diğer sağlık kurumlarına uygulanandan farklı bir uygulamaya eczacıların mecbur bırakılması uygulamada eşitlik ilkesine aykırı olup, hak kaybına neden olan hukuka aykırı bir düzenlemedir.

Özetle; hukuki güvenlik ve istikrar, iyi yönetim, geriye yürümezlik, açıklık ve katılım ilkelerine aykırılık taşıyan dava konusu genelge maddelerinin yürütmelerinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

HUKUKİ SEBEPLER: idari Yargılama Usulü Kanunu, 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun, 5597 sayılı kanun ve sair ilgili tüm mevzuat

DELİLLER:
-T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü tarafından yayınlanan 13/06/2007 tarihli, 5087 sayılı "Fatura Bedellerinin Ödenmesi" konulu 2007/46 sayılı ve 04.07.2007 tarih ve 2007/46-Ek 1 sayılı Genelge ve sair tüm hukuki deliller.

SONUÇ ve İSTEM:
Yukarıda açıklanan nedenler ve re'sen mahkemece tespit edilecek sair iptal nedenleri ile T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü tarafından yayınlanan 13/06/2007 tarihli, 5087 sayılı "Fatura Bedellerinin Ödenmesi" konulu 2007/46 sayılı Genelgenin 2.1, 3.3, 5.5, 8.1 ve 8.4.2 maddeleri ile 04.07.2007 tarih ve 2007/46-Ek 1 sayılı Genelge'nin 1. ve 3. maddelerinin İPTALİNE ve YÜRÜTMESİNİN DURDURULMASINA, ayrıca yargılama giderleri ve vekalet ücretinin karşı tarafa yükletilmesine karar verilmesini saygılarımla arz ve talep ederim. 23.07.2007

Davacı TEİS Vekili
Av. Yasemin ABASLI

DANIŞTAY 8. DAİRE BAŞKANLIĞI'NA

Dosya No:2007/4160 E.
Yürütmenin durdurulması taleplidir.

YÜRÜTMENİN DURDURULMASINI
TALEP EDEN (DAVACI): Tüm Eczacı İşverenler Sendikası (TEİS)
VEKİLİ: Av. Yasemin ABASLI
Strazburg Cad. 27/10 Sıhhiye ANKARA

DAVALI: Başbakanlık / ANKARA
VEKİLİ: Av. Ümit Ulvi CANİK
Başbakanlık ANKARA

AÇIKLAMALAR:

13.04.2007 tarih ve 26492 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren "İşyeri Açma ve Çalışma Ruhsatlarına İlişkin Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin" 3. maddesi ile 10.08.2005 tarih ve 25902 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren "İşyeri Açma ve Çalışma Ruhsatlarına İlişkin Yönetmeliğin" 6. maddesinin 1. fıkrası değiştirilmiş ve eczaneler ve avukatlık büroları gibi, söz konusu Yönetmelik'te belirtilen yetkili idareler dışında, diğer kamu kurum ve kuruluşları ile ilgili meslek kuruluşları tarafından özel mevzuatına göre izin, tescil, ruhsat vb. alarak kurulan işyerlerinin de, bu Yönetmelik hükümlerine göre ruhsat alması yükümlülüğü getirilmiştir.
Ancak; dava konusu düzenlemenin yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir. Şöyle ki;

1-) Sıhhi işyerleri; İşyeri Açma ve Çalışma Ruhsatlarına İlişkin Yönetmelikte detaylı olarak tek tek sınıflandırıldığı üzere bakkal, şarküteri, süpermarket, kuruyemişçi, kurukahveci, ekmek bayii, manav, lokanta, pizzacı, yemek satış yerleri, pastaneler, çay bahçeleri, taksi yazıhaneleri gibi çok çeşitli adlar altında faaliyet gösteren işletmelerdir. Bu tip işletmelere sıhhi işyeri denilmesinin sebebi sağlık alanında faaliyet göstermeleri değil, yapılan işin veya hizmetin sunumunda temizlik kurallarına riayet edilmesinin halk sağlığı açısından birinci derecede öncelikli ve gerekli olmasından kaynaklanmaktadır. Eczaneler bu yönetmelikte adı geçen sıhhi müesseseler arasında ve kapsamında yer almamaktadır.

3572 Sayılı İşyeri Açma ve Çalışma Ruhsatlarına Dair Kanun Hükmünde Kararnamenin Değiştirilerek Kabulüne Dair Kanunun 2. maddesinde sayılan istisnalar, sıhhi ve gayrı sıhhi işyeri kapsamında olmasına rağmen, bu kanun kapsamına girmeyen işyerlerini belirlemek için düzenlenmiştir. Bu yüzden de sayılan istisnalar arasında eczaneler geçmemektedir.

Zira; **eczaneler 3572 sayılı kanun kapsamında sayılan sıhhi işyeri statüsünde değil; açılması, çalışma koşulları ve denetimi Sağlık Bakanlığı'nın yetkisinde olan sağlık kuruluşlarıdır. Yapılan işin veya hizmetin sunumunda temizlik kurallarına riayet edilmemesi söz konusu bile olamayacağı gibi, verilen hizmetin niteliği açısından eczaneler özel hukuki düzenlemelerle müstakil bir kanunla ayrı bir statüde sınıflandırılmışlardır.**

Doğrudan halk sağlığına hizmet eden eczanelerin sıhhi denetimlerinin, yerel yönetimler yerine bu konuda uzman Bakanlık görevlilerince yapılmasının kamu yararına daha uygun olduğu, hatta ruhsat alımında özel kurallara tabi tutulmasının gerektiği muhakkaktır. Keza; **3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nun 1. maddesi "Bu Kanunun amacı; sağlık hizmetleriyle ilgili temel esasları düzenlemektir.", 2. maddesi ise "Bu Kanun, Milli Savunma Bakanlığı hariç, bütün kamu kurum ve kuruluşları ile özel hukuk tüzel kişilerini ve gerçek kişileri kapsar." amir hükümleriyle ülke genelinde yer alan tüm özel ve tüzel sağlık kuruluşlarının Sağlık Bakanlığı'nın yapacağı düzenlemeler ve denetimler kapsamında yer aldığını tartışmasız bir şekilde belirlemiştir.**

Yine 3359 sayılı Kanunun verdiği yetkiye istinaden düzenlenmiş olan 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanunun 5.maddesine göre Eczane Ruhsatnamesinin

düzenlenip verilmesi yetkisi ile aynı kanunun 30. maddesine göre eczanelerin teftiş yetkisi Sağlık Bakanlığı'nındır.

Yukarıda belirtilen yasal mevzuattan da açıkça anlaşılacağı üzere birer sağlık kuruluşu olan eczanelerin "sıhhi işyeri" tanımı çerçevesinde sınıflandırılması ve Sağlık Bakanlığı dışında bir kurum ya da kuruluş tarafından denetlenerek ruhsatlandırılması mümkün değildir.

2-) Keza; İşyeri Açma ve Çalışma Ruhsatlarına ilişkin Yönetmeliğin dayanaklarından birisi olan 3572 sayılı İşyeri Açma ve Çalışma Ruhsatlarına Dair Kanun Hükmünde Kararnamenin Değiştirilerek Kabulüne Dair Kanunun 1. maddesinde "Bu Kanunun amacı, sanayi, tarım ve diğer işyerleri ile her türlü işletmeleri, işyeri açma ve çalışma ruhsatlarının verilmesi işlerinin basitleştirilmesi ve kolaylaştırılmasıdır." denilmekte, fakat dava konusu düzenleme ile bu amaçtan uzaklaşılmaktadır.

Yine anılan Yönetmeliğin dayanaklarından 5393 sayılı Belediyeler Kanunu'nun 15. maddesinin c bendinde belediyelerin yetkileri arasında, "Gerçek ve tüzel kişilerin faaliyetleri ile ilgili olarak kanunlarda belirtilen izin veya ruhsatı vermek" sayılmıştır.
Oysa ki, hiçbir kanunda eczanelerin Belediyelerden izin veya ruhsat alması gerektiği belirtilmemiş, dava konusu düzenleme ile mevcut yasa hükmünü aşan bir yükümlülük getirilmiştir.

Anılan mevzuat gereğince; eczaneler, denetim ve işleyişi bakımından tamamen Sağlık Bakanlığı'nın yetki ve sorumluluk alanındadırlar ve işyeri açma ruhsatlarını da mahalli belediyelerden değil, Sağlık Bakanlığı'ndan almakla yükümlüdürler. Belediyelerin, eczanelerin açılması sürecine katılımına ilişkin bir yasa hükmü ise bulunmamaktadır. Bu sebeplerle, dava konusu düzenleme normlar hiyerarşisine aykırılık taşımakta ve özel yasa hükümlerini yok saymaktadır.

3-) Dava konusu maddenin iptali istemiyle Ankara Barosu'nca açılan 2007/2566 E. sayılı davada, Dairenizce önce maddenin yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiş, itiraz üzerine Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu'nca avukatlık bürolarının da işyeri açma ruhsatı almaları gerektiğine ve bu kararın kaldırılmasına karar verilmiştir. Ancak; işbu karar eczaneler açısından bağlayıcı değildir. Zira; ruhsat almış bir yerin tekrardan yasal dayanak olmaksızın yanlış yoruma dayalı olarak ruhsat almaya zorlanmasının hukuka aykırı olduğu izahtan varestedir.

4-) 18 Aralık 2005 tarih ve 26027 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan "Harçlar Kanunu Genel Tebliği'nin Seri No: 49 - (8) sayılı tarife, İmtiyazname, Ruhsatname ve Diploma Harçları başlıklı bölümü 1. Eczane açanlardan alınacak ruhsat harçları" kısmında eczane harçları, eczane açılacak yerin nüfusuna göre belirlenmiştir.

Özel mevzuatınca zaten zorunlu olan harçları yatıran eczane sahiplerinin, bir de kendi üzerlerinde herhangi bir yetki ve sorumluluğu olmayan Belediyeler'e harç ödemek zorunda bırakılması mükerrer nitelik taşımakta, hukukun genel ilkeleri ve hakkaniyet ilkesiyle de bağdaşmamaktadır.

5-) Eczane olmadan eczacılık yapılamayacağından, belediyelerce verilen ruhsat, fiilen bu mesleğin icrası için bir yeterlilik ön şartı haline gelmektedir. Sadece kanunda yazılı gerekçelerle ve İl Sağlık Müdürlüğü tarafından kapatılabilen eczanelere, halen dava konusu düzenleme sebebiyle Belediyelerce ruhsat almaları, aksi halde kapatılacakları hususu tebliğ edilmektedir. (Ek 1) Eczanelerin hukuka aykırı olarak Belediyelerce kapatılması halinde ise kamu hizmetinin önemli bir parçası olan sağlık hizmetlerinin aksayacağı muhakkaktır.

Özetle; uygulamadaki tek amacı, Belediyelere kaynak yaratmak olan dava konusu düzenlemenin yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

SONUÇ ve İSTEM :

Yukarıda açıklanan nedenler ve re'sen mahkemece tespit edilecek sair iptal nedenleri ile 13.04.2007 tarih ve 26492 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanarak yürürlüğe giren "İşyeri Açma ve Çalışma Ruhsatlarına İlişkin Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin" 3. maddesinin YÜRÜTMESİNİN DURDURULMASINA ve İPTALİNE, ayrıca yargılama giderleri ve vekalet ücretinin karşı tarafa yükletilmesine karar verilmesini saygılarımla arz ve talep ederim.. 10.06.2007

Davacı TEİS Vekili
Av. Yasemin ABASLI

ALDIĞIMIZ DANIŞTAY KARARI TEMYİZDE AYNEN ONANDI !

Eczacı dışında yapılan eylemlerinin sorumluluğunu da eczacıya yükleyen 2007 Protokolünün 6.3.24 maddesinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Sendikamızın başvurusu ile Danıştayda açılan davada yürütmeyi durdurma kararı almıştık.
(http://www.teis.org.tr/news/117/ARTICLE/1450/2008-04-22.html)

Danıştay 10. Dairesince verilmiş olan yürütmeyi durdurma kararı Davalılarca bozulması istemiyle temyiz edilmiş ve gönderildiği Danıştay İdari Dava Dairelerinin 2008/577 esas no.lu davası sonucu bugün (27/06/2007 tarihinde) aynen onanarak kabul edilmiştir.

Halen devam eden protokol görüşmelerinde TEB'in elini güçlendireceğini düşündüğümüz, tüm eczacılar lehine çıkan ve artık yapılacak sözleşmelerde gözardı edilemeyecek hukuki bir içtihat konumuna gelen Danıştay Kararının gerekçesini aşağıda bir daha tüm eczacı kamuoyunun bilgisine sunarız.

DANIŞTAY 10. DAİRESİNİN KARARININ GEREKÇESİ :

"**...** Anayasada ve ceza hukukunda, suçların ve cezaların şahsiliği kuralı yer almıştır. Bu kural uyarınca, hiç kimse, üçüncü kişinin suç teşkil eden bir fiil veya işleminden dolayı cezalandırılamaz. Bu durumda , eczacı ya da çalışanının bilgisi dışında, bir başka ifadeyle üçüncü kişiler tarafından sahte olarak tanzim edilen reçete , küpür veya raporun kuruma fatura edildiğinin tespit edilmesi halinde eczacının cezalandırılması mümkün değildir. Bir başka ifadeyle eczacı veya çalışanının kasıt veya kusuru tespit edilmediği sürece, üçüncü kişiler tarafından sahte olarak tanzim edilen reçete , küpür veya raporun eczacı tarafından kuruma fatura edilmesi işleminden dolayı eczacının cezalandırılmasında hukuka uyarlık bulunmamaktadır..."

DANIŞTAY DAVA DAİRELERİNCE YÜRÜTMESİNİN DURDURULMASI KARARI ONAYLANAN 2007 PROTOKOLÜ MADDESİ :

6.3.24. 10 veya daha az adette, **eczacı yada çalışanları dışında** sahte olarak tanzim edildiği tespit edilen reçete veya kupür veya raporun Kuruma fatura edildiğinin tespiti halinde, bulunan sahte reçete veya sahte kupürlü reçete veya sahte raporlu reçete tutarının 5 katı tutarında cezai şart uygulanır ve sözleşme feshedilerek 3 (üç) ay süreyle sözleşme yapılmaz. Eczaneye ait, geriye dönük 3 aylık reçeteler incelenir, inceleme sonucunda bu dönemlere ait eczacı yada çalışanları dışında sahte olarak tanzim edildiği tespit edilen reçete veya kupür veya raporun ilk tespit edilenlerle birlikte 10 adet veya daha az adet olduğunun tespit edilmesi halinde 10 katı tutarında cezai şart uygulanır. Geriye dönük inceleme sonucu ilk tespit edilenlerle birlikte 10 adetten fazla olduğunun tespit edilmesi halinde bulunan tutarın 10 katı cezai şart uygulanarak sözleşme yapılmayacak süre 1 (bir) yıla çıkarılır.
Bir fatura döneminde 10 adetten fazla, **eczacı yada çalışanları dışında** sahte olarak tanzim edildiği tespit edilen reçete veya kupür veya raporun Kuruma fatura edildiğinin tespiti halinde veya bu fiilin/fiillerin tekrarı halinde ise bulunan tutarın 10 katı tutarında cezai şart uygulanarak sözleşme feshedilir ve 3 (üç) yıl süreyle sözleşme yapılmaz.

DANIŞTAYDAN BİR İYİ HABER DAHA !

Sendikamızca 2007 Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) nin bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali için açılmış olan davada, Danıştay 10. Dairesinin vermiş olduğu yürütmenin durdurulması isteminin reddine ilişkin karar; Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulunca OYBİRLİĞİ ile bozuldu.

Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) 'nin 4.1.2 maddesi, 6.1-ç bendinin 2. ve 3. fıkrası, 12.1.1 maddesinin 2. bendi, 12.1.2 maddesinin 1. ve 2. paragrafı, 12.10 maddesinin 1. fıkrası, 14.1 c bendi ile 14.1-d bendinin 4. fıkrası ve 25.6. maddelerinin yürütmelerinin durdurulması ve iptali için Danıştay 10. Dairesinde Sendikamızca dava açılmıştı.

Danıştay 10. Dairesi 14.03.2008 tarihinde verdiği kararla yürütmeyi durdurma istemiyle ilgili başvurumuzu reddetmiş, bunun üzerine Sendikamızca Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu'na başvurularak söz konusu karar temyiz edilmişti.

Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu 15/05/2008 tarih ve 2008/464 Y.D.İ. no.lu kararında Sendikamızın başvurusunu kabul ederek, Davanın Danıştay 10. ve 11. Dairelerinden oluşacak "müşterek kurulca karara bağlanması" gerektiği görüşüyle Danıştay 10. Dairesinin kararını oybirliği ile kaldırmıştır.

Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu'nca iki Danıştay Dairesinin ortak kurul oluşturması kararı ilaç ve eczacılıkla ilgili bu tür davalarda ilk kez verilmiş olup, bu karar doğrultusunda, Danıştay 10. ve 11. Daireleri oluşturacakları ortak kurulda Sendikamızın yürütmeyi durdurma istemini tekrar görüşüp karara bağlayacaktır.

YÜRÜTMESİNİN DURDURULMASINI VE İPTALİNİ İSTEDİĞİMİZ 2007 SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİ (SUT) MADDELERİ AŞAĞIDA BİLGİNİZE SUNULMUŞTUR.

1-) Dava konusu Tebliğin 4. Tedavi kategorileri ve ilişkili tanımlar başlıklı ve 4.1. Yatarak tedaviler alt başlıklı 4.1.2. maddesi:

"Aşağıda belirtilen ve sağlık kurumlarında yatış ve taburcu işlemi yapılmadan, 24 saatlik zaman dilimi içinde yapılan tedaviler, *günübirlik tedavi* olarak değerlendirilir.

Günübirlik tedavi kapsamındaki işlemler;

a) Kemoterapi tedavisi,
b) Radyoterapi tedavisi (radyoterapi tedavi planlaması hariç),
c) Genel anestezi, bölgesel anestezi, intravenöz veya inhalasyon ile sedasyon gerçekleştirilen tanısal veya cerrahi tüm işlemler,
ç) Diyaliz tedavileri,
d) İntravenöz ilaç infüzyon uygulaması."

2-) Hastaların kuruma ödemesi gereken hasta muayene katılım payı ücretinin tahsilat sorumluluğu ve yükümlülüğünü eczacılara yükleyen Tebliğin 6.1 maddesinin ç bendinin 2. ve 3. fıkraları

"Diğer kişiler için ise reçete ile ilaç temini için başvurulan Kurumla sözleşme yapmış serbest eczaneler tarafından, tahsil edilir.
Sağlık kurum ve kuruluşlarında muayene sonucunda reçete düzenlenmemesi veya düzenlenen reçete muhteviyatının sözleşmeli eczanelerden alınmaması hallerinde, bu muayenelere ilişkin poliklinik muayene katılım payları, sözleşmeli eczanelere ilk müracaatta toplu olarak tahsil edilir."

3-) Teşhis kısaltmalarına sınır getiren Tebliğin 12.1.1 maddesinin değişik 2. bendi;
"Düzenlenen reçetelerde mutlaka teşhis yer alacaktır. Teşhislerde kısaltma yapılmayacaktır. (Kurumca duyurulacak teşhis kısaltmaları hariç)"

4-) Tebliğin 12.1.2. maddesinin 1. fıkrası ve 2. fıkrasının 1. cümlesi

"Yatarak tedavilerde hastanede kullanılacak ilaçların hastane tarafından temini zorunludur. Kurumla sözleşmeli resmi sağlık kurumlarında yapılan yatarak tedavilere ait faturalarda yer alan ilaç bedelleri, ayrıca belirtilmek kaydıyla faturaların Kuruma teslim tarihinden itibaren 15 gün içinde avans olarak ödenir. Bu avans, tedavi faturalarının kesin ödemesi sırasında mahsup edilmek suretiyle kapatılır.

Sağlık kurumlarında yapılan tedavilerde kullanılan ilaçların sağlık kurumunca temin

edilme zorunluluğu, resmi sağlık kurumları için Tebliğin yürürlük tarihinden itibaren 120 gün sonra uygulamaya konulacaktır."

5-) Tebliğin 12.10. maddesinin 1. fıkrası maddesi

Tebliğin İntravenöz ilaç tedavisi başlıklı 12.10 maddesinin 1. fıkrası;

"**Sağlık kurumlarında intravenöz tedaviler, hastanın yatışı yapılmadan uygulanabilir. Bu uygulama için tedavide kullanılacak ilaçlar ve sarf malzemelerinin tedaviyi yapan sağlık kurumu tarafından temin edilmesi halinde günübirlik tedavi kapsamında Kuruma fatura edilir."**

6-) Tebliğin 14.1.c bendi ve 14.1.d. bendinin 4. fıkrası

Tebliğin 14.1 maddesinin c bendi;
"**Yukarıda (a) ve (b) bentlerinde belirtilen imalatçı/ithalatçı indirimi yapıldıktan sonra kalan tutarlar üzerinden uygulanacak eczane indirimi,**
01.07.2007 tarihinden itibaren eczacı indirimi, 2006 yılı satış hâsılatı (KDV hariç);

240.000 YTL'ye kadar olan eczaneler tarafından %3,
240.000 YTL ile 480.000 YTL arasında olan eczaneler tarafından %3,5,
480.001 YTL ile 600.000 YTL arasında olan eczaneler tarafından %4,
600.001 YTL üzerinde olan eczaneler tarafından %4,5,
oranında uygulanacaktır.
Bu tarihe kadar, yürürlükteki eczacı indirimi geçerli olmaya devam edecektir."
Tebliğin 14.1 maddesi d bendinin 4. fıkrası ise,
"**Hastaneler, yatarak tedavilerde kullandıkları ve kendi eczanelerinden temin ettikleri ilaçlara da yukarıda belirtilen esaslara göre imalatçı/ithalatçı indirimi ile % 3,5 oranında eczacı indirimi uygulayarak fatura edeceklerdir. Serbest eczane satışı olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafından "depocu fiyatlı ilaçlar" şeklinde tanımlanan ürünlere, depocu satış fiyatı üzerinden Tebliğ eki EK–2/D Listesinde gösterilen imalatçı/ithalatçı indirimi uygulanır, ayrıca eczacı indirimi uygulanmaz."**

7-) Tebliğin Fatura inceleme ve ödeme işlemleri başlıklı 25.6. maddesi;
"**Kuruma teslim edilen faturalar teslim edildiği ayın 15 inci gününden itibaren 45 gün içinde Kurumca belirlenecek usul ve esaslara göre incelenerek ödemeye hazır hale getirilir. Kurumun "muhasebe birimince" fatura ekinde teslim alınan talep yazısında belirtilen yatan hastalara kullanılmış toplam ilaç ve malzeme tutarı, fatura teslim tarihinden itibaren 15 gün içerisinde sağlık kurumunun fatura üst yazısında belirtilen banka hesap numarasına ödenir. 45 gün içerisinde incelenerek mutabakata varılmış olan faturalar için, ödenmesi gereken tutardan, daha önce ödenmiş olan ilaç ve malzeme bedelleri düşülerek geri kalan tutar sağlık kurum ve kuruluşlarının fatura üst yazısında belirtilen banka hesap numarasına ödenir. Mutabakata varılamaması durumunda Kurumla sağlık kurum ve kuruluşları ile yapılacak protokol ve sözleşmelerde belirtilen usul ve esaslar çerçevesinde ödeme işlemleri gerçekleştirilir. Fatura incelemesinin 45 gün içerisinde tamamlanamaması durumunda ise Kurumca belirlenen usul ve esaslar doğrultusunda sağlık kurum ve kuruluşlarına fatura bedelinin ilaç ve tıbbi malzeme bölümü dışında kalan kısmı için avans veya kredi ödemesi yapılır."**

DANIŞTAY İLGİLİ DAİRESİ BAŞKANLIĞI'NA

ANKARA

Yürütmenin durdurulması taleplidir.

DAVACI: Tüm Eczacı İşverenler Sendikası (TEİS)
VEKİLİ: Av. Yasemin ABASLI
Strazburg Cad. 27/10 Sıhhiye ANKARA

DAVALILAR: **1-** Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı / ANKARA
2- Türk Eczacıları Birliği / ANKARA

DAVANIN KONUSU: Sosyal Güvenlik Kurumu ve Türk Eczacıları Birliği arasında 9 Temmuz 2008 tarihinde imzalanarak yürürlüğe giren "*Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki Kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin Protokol*"ün 3.5 maddesi, 3.2.10. maddesi, 4.3.1 maddesinin 1. ve 2. fıkraları, 4.3.5.maddesi, 4.3.6.maddesi, 5. maddesi, 6.5 maddesi, 6.14 maddesi, 6.15 maddesinin 3. fıkrası ve 7.3 maddesinin yürütmelerinin durdurularak iptali istemidir.

AÇIKLAMALAR:

Müvekkil Sendika; Anayasanın 51.maddesi uyarınca kurulmuş olup, Sendikalar Kanunu ve Tüzüğünün verdiği yetki gereği üyelerinin hak ve menfaatlerini her türlü hukuki yolları kullanarak korumakla görevli bulunmaktadır.

Sosyal Güvenlik Kurumu kapsamındaki kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin Protokol, Sosyal Güvenlik Kurumu ve Türk Eczacıları Birliği arasında 9 Temmuz 2008 tarihinde imzalanarak yürürlüğe girmiştir. Ancak, dava konusu Protokolün 3.5 maddesi, 3.2.10. maddesi, 4.3.1 maddesinin 1. ve 2. fıkraları ile 4.3.5.maddesi, 4.3.6.maddesi, 5. maddesi, 6.5 maddesi, 6.14 maddesi, 6.15 maddesinin 3. fıkrası ve 7.3 maddesi hukuka aykırıdır ve yürütmelerinin durdurularak iptali gerekmektedir. Şöyle ki;

1-) Protokolün 3.5. maddesi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir.

Protokolün 3.5. maddesi :

"*SUT hükümlerine göre eczane tarafından, kapsamda sayılan kişilerden Kurum adına tahsil edilen poliklinik muayene katılım payları, eczanenin alacağından mahsup edilir ve kalan tutar eczaneye ödenir.*"

şeklinde düzenlenmiş olup, sözleşmeli eczacılar hiçbir açıdan sorumlu ve yetkili olmadıkları bir görevle görevlendirilerek hastalardan muayene ücreti tahsil etmekte, bu tahsili hiçbir resmi yetkileri olmamasına rağmen kurum adına yapmakta ve kurumca verilmiş herhangi bir belge olmadığı için de bu tahsilatı belgesiz olarak gerçekleştirmektedirler.

Hastalarla eczacıları karşı karşıya getiren, uygulamada bir çok sorun yaşanmasına neden olan ve Anayasamızda açıkça belirtilerek yasaklanmış olan "**angarya"** hükmünde olan; eczacılara dayatılmış olan bu uygulamayı düzenleyen protokolün 3.5. maddesinin yürütmesinin durdurularak iptali gerekmektedir.

2-) Protokolün 3.2.10. maddesi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir.

Protokolün 3.2.10. maddesi;

"***3.2.10. Endikasyon uyumuna bakılacak durumlar;***

- SUT'da ödeme koşulu endikasyona bağlı olan ilaçların (SUT'un (12.7.1)-(12.7.30) numaralı maddelerinde özel olarak etken madde adı belirtilip endikasyon uyumu aranacağı belirtilen ilaçların),

- SUT'un (12.2) numaralı maddesinin, "ilaç raporu aranmaksızın" başlığı altındaki (a) ve (b) bendinde belirtilen süre ile yazılan ilaçların,

- EK-2/A, EK-2/B ve EK-2/C Listesinde ödeme koşulu olarak ayrıca endikasyon belirtilen ilaçların,

- İlaç kullanım raporuna dayanılarak katılım payından muaf olarak verilen ilaçların (EK-2 listesinde yanında (*) yıldız işareti bulunanlar için kendi bulunduğu üst başlıklarda belirtilen hastalıklarda kullanımında)

kullanımında endikasyon uyumu aranacaktır. Bu ilaçların endikasyon dışı reçete yazımında, Sağlık

Bakanlığı tarafından verilen endikasyon dışı ilaç kullanım izninin bir örneği reçeteye eklenecektir." şeklindedir.

Ancak; ilaçların reçeteye hangi endikasyon ile yazılacağı ilgili hekimin mesleki iradesine bağlıdır, bu konuya eczacının müdahale etmesi söz konusu olamaz. Yine reçetede yazılan endikasyonun o reçetedeki ilaçlarla uyumu sorumluluğu eczacıya değil, hekime aittir. Oysa, ilgili kurum, reçete kontrollerinde, eczacının iradesi ve sorumluluğu dışında olan bu konularda, dava konusu maddeye dayanarak haksız kesintiler yapmakta ve eczacıların mağduriyetlerine sebep olmaktadır. Ayrıca her hastalık için değil de, her hasta için Sağlık Bakanlığı'ndan ayrı ayrı alınmak zorunda olan endikasyon dışı ilaç kullanım izni hastaların ilaca ulaşmasında ciddi sorunlar yaşanmasına neden olmaktadır. Her hastalık için değil de her hasta için ayrı ayrı alınmasının şart koşulmuş olması bile, bu uygulamanın hastaların sağlığını hiçe sayan hukuk dışı keyfi bir uygulama olduğunun en büyük delilidir. Dava konusu maddenin, hastaların ilaca ulaşmalarını kısıtlaması sebebiyle de yürütmesinin durdurularak iptali gerekmektedir.

3-) Protokolün 4.3.1 maddesinin 1. ve 2. fıkraları hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir.

Protokolün 4.3.1 maddesi;

"***4.3.1.*** *Kuruma teslim edilen faturalar teslim edildiği ayın 15 inci gününden itibaren 45 gün içinde "Ödeme Genelgesi" ne göre örnekleme yöntemiyle incelenerek ödenir.*

Ayın 1 inci ve 15 inci günleri arasında karşılanan ve süresinde teslim edilen kan ürünü ve hemofili reçetelerinin fatura bedelleri bir sonraki ayın ilk 3 iş günü, ayın 16 ncı ve ay sonu arasında karşılanan ve süresinde teslim edilen reçetelerin fatura bedelleri ise bir sonraki ayın 12 inci ve 15 inci günleri arasında Kurumca belirlenen usul ve esaslara göre incelenerek ödenir.

*Kuruma teslim edilen örnekleme yöntemi ile incelenecek fatura eki reçeteler, reçete kontrol aşamasında herhangi bir kritere bağlı olmadan ve manuel müdahale olmaksızın provizyon sistemince sadece bir sefer basit rastgele örnekleme yöntemi ile seçilerek çıktı alınır. Örnekleme yöntemi ile seçilen bu reçeteler eczacı tarafından sistemden görülür.***"**

şeklindedir.

Ancak; Sağlık Uygulama Tebliği'ne (SUT) paralel olarak yapılan söz konusu düzenleme ile, hastane eczanelerinden hastalara verilen ilaçlara ilişkin ödeme süresinde, hastane eczanelerine serbest eczanelere göre ayrıcalık ve imtiyaz tanınmaktadır.

SUT'un Fatura inceleme ve ödeme işlemleri başlıklı 25.6. maddesinde, "Kurumun "muhasebe birimince" fatura ekinde teslim alınan talep yazısında belirtilen yatan hastalara kullanılmış toplam ilaç ve malzeme tutarı, fatura teslim tarihinden itibaren 15 gün içerisinde sağlık kurumunun fatura üst yazısında belirtilen banka hesap numarasına ödenir." hükmü yer almaktadır. Bu hüküm uygulamada eşitlik ilkesine aykırıdır.

Ayrıca; örnekleme ile ilgili yasal mevzuatın hizmet faturalarına ilişkin olarak düzenlenmiş olmasına ve eczane faturalarının hizmet faturası olmamasına karşılık, hukuka aykırı şekilde örnekleme mevzuatına tabi tutan ve eczacılara yaptırım düzenleyen protokolün bu maddesinin yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

4-) Protokolün 4.3.5 maddesi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir.

Protokolün 4.3.5 maddesi;

"*4.3.5 Kurumca örnekleme yöntemi ile yapılan inceleme sonucunda tespit edilen hata oranının %5'in üzerinde olması halinde provizyon sisteminden, eczacının ekranına 5 iş günü süreyle kırmızı bantlı duyuru yapılacaktır; ve eczacı tarafından reçetelerinin tamamının kontrol edilmesinin yazılı olarak talep edilmesi halinde ilgili fatura dönemine ilişkin tüm reçeteler incelenir. Bu madde gereği işlem yapılan eczacıya, fatura tutarı için daha önce avans ödemesi yapılmamış ise, fatura tutarının % 50'si oranında avans ödemesi yapılır. Bir sonraki ödeme dönemine kadar reçetelerin tamamı incelenerek tespit edilen ödenecek tutardan, avans olarak ödenen tutar düşülerek ödenir."* şeklindedir.

Ancak; dava konusu düzenleme ile kurumun incelemesinden kaynaklanabilecek hatalardan dolayı eczacıların itiraz hakkı ellerinden alınmakta, eczacıların ciddi anlamda hak kaybına uğramalarının yolu açılmaktadır.

Zira ; örnekleme yöntemi ile %10 ya da %20 hata oranı bulunan ve fatura tutarından bu oranlarda kesinti yapılacağını öğrenen eczacı bu kesinti oranını kabul etmeyip reçetelerinin

tamamının kontrolünü istediğinde, fatura tutarının %50'sini kontrol tamamlanıncaya kadar alamayacaktır. Bu durum, eczacının ödemelerini yapamamasına ve ekonomik anlamda ciddi kayıplar yaşamasına neden olacaktır.

Kurum kayıtlarına göre hata oranının ülke genelinde %2 olduğu göz önünde bulundurulduğunda, %5'lik hata oranı gibi çok yüksek bir oranın itiraz inceleme komisyonuna başvurma için ön şart alınması ve haksızlığa uğradığını düşünen eczacının faturasının tamamının kontrol edilmesini istemesi halinde, kontrol sonuna kadar fatura bedelinin %50'sinin bloke edilmesi açık bir hukuk ihlali olup yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

5-) Protokolün 4.3.6. maddesi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir.

Protokolün 4.3.6. maddesi;

"4.3.6 Eczacı tarafından, itiraz inceleme komisyonuna başvurulması halinde, Kurum tarafından örnekleme yöntemi ile yapılan inceleme sonucunda belirlenen fatura tutarı için daha önce avans ödemesi yapılmamış ise, fatura tutarının %50'si oranında avans ödemesi yapılır. Bir sonraki ödeme döneminde, itiraz inceleme komisyonunun kararı sonucu tespit edilen ödenecek tutardan avans olarak ödenen tutar düşülerek ödenir."

şeklindedir.

Ancak; dava konusu düzenleme eczacıların itiraz inceleme komisyonuna başvurmasını engelleme amacı taşımaktadır. Zira; örnekleme yönteminde düşük oranlardaki kesinti ile karşılaşan bir eczacının fatura bedelinin %50'sinin kurumca bloke edilmesini kabul etmesini beklemek akla ve mantığa aykırıdır. Eczacıların uğradıkları hak kayıplarının telafisini engelleyen bu düzenleme, hukuka aykırı olup yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

6-) Protokolün 5. maddesi altında yer alan parasal ceza yaptırımına ait düzenlemeler hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir.

Protokolün 5.maddesi :

"5.CEZAİ ŞART TAHSİLİ

5.1. Protokolün (6.3) numaralı maddesinde (6.3.19) numaralı maddesi hariç olmak üzere belirtilen fiiller için Kurumca uygulanacak cezai şart tutarının her fiil için 250 YTL'den az olması halinde, alınacak cezai şart bedeli 250 YTL'ye tamamlanır.

Protokolün (6.3) numaralı maddesinde (6.3.19) numaralı maddesi hariç olmak üzere belirtilen aynı fiilin/fiillerin son bir yıl içinde tekrarlandığının tespit edilmesi halinde uygulanacak cezai şart bedeli her fiil için 500 YTL'den az olması halinde, alınacak cezai şart bedeli 500 YTL'ye tamamlanır.

5.2. Yazılı uyarının tebliğ edildiği tarihten önceki dönemlere ait olup Kuruma teslim edilmiş reçetelerde aynı fiilin tekrarının tespiti halinde cezai şart, ilk tespit gibi uygulanır.

5.3. Bir fatura dönemi için uygulanacak cezai şartın hesaplanmasında, aynı veya ayrı her bir tespit edilen fiil/fiiller için öngörülen cezai şart tutarı toplanarak tahsil edilir.

5.4. Kurumca cezai şartların eczacıya tebliğinde, tespit edilen fiil ve cezai şart tutarı açıkça belirtilir.

5.5. Cezai şartın tutarı; eczacının Kurumda tahakkuk etmiş alacağından mahsup edilir. Eczacının alacağının cezai şart tutarını karşılamaması veya alacağının olmaması halinde, genel hükümlere göre tahsil edilir."

hükümlerini içermektedir.

Davaya konu 2008 yılı Protokolü idari bir düzenleme olup idari bir düzenlemenin içinde yer alan para cezalarına ilişkin yaptırımlar da idari para cezası hükmündedir. İdari para cezaları re'sen takdir edilemeyeceği gibi yasal dayanağı olmayan idari para cezası düzenlemesi hukuken yoklukla malüldür.

Kaldı ki; idari para cezaları kişilere göre farklılık göstermezken yapılan düzenleme ile herkes için farklı farklı miktarlarda para cezaları tahakkuk ettirilip tahsil edilmektedir.

5510 sayılı kanunun 102. maddesi açık bir şekilde kurumca verilecek para cezalarını belirlediği ve bu düzenleme için de dava konusu protokolün 5. maddesinde yer alan idari para cezaları yer almadığı için açıkça hukuka aykırı olan 5. madde başlığı altındaki tüm düzenlemelerin yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

7-) Protokolün 6.5. maddesi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir.

Protokolün 6.5.maddesi :

"6.5. Hakkında suç duyurusunda bulunulan sözleşmesi feshedilen eczacı hakkında takipsizlik kararı verilmesi halinde, fesih nedeniyle sözleşme yapılmayacak süre devam eder, eczacı ile bu sürenin sonuna kadar sözleşme yapılmaz."

şeklinde olup, savcılık tarafından hakkında takipsizlik kararı verilen eczacı hakkında kurum tarafından verilmiş olan sözleşme feshi cezasının devam ettiriliyor olması temel hukuk ilkelerine aykırı kabul edilemez bir uygulamadır. Yargılanmasına gerek görülmeden aklanan bir eczacı için kurumun suçlu muamelesi yaparak ceza vermesi hukuka aykırıdır.

8-) Protokolün 6.14. maddesi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir.

Protokolün 6.14. maddesi;

"***6.14.*** *Bu protokolün yürürlük tarihinden önce geçerli olan protokol hükümlerine göre sözleşmesi feshedilen ve Kurum aleyhine feshe ilişkin dava açmış ve ihtiyati tedbir kararı almış eczacı ile ihtiyati tedbir kararı çerçevesinde ihtirazı kayıtla sözleşme devam eder. Ancak ihtiyati tedbir kararının kaldırılması ve/veya davanın reddedilmesi halinde sözleşme feshedilir ve fesih nedeniyle sözleşme yapılmayacak süre uygulanır. İhtiyati tedbir kararı alınması halinde, bir önceki sözleşmeye şerh konularak sözleşmenin yürürlüğü devam ettirilir."*

şeklindedir.

2007 protokolünde yer alan ancak Danıştay tarafından yürütmesi durdurulduğu için 2008 protokolünde yer almayan 2007 protokolünün 6.3.24 maddesi yüzünden sözleşme feshine uğramış, mahkemeden ihtiyati tedbir kararı almış bir eczacı dava konusu bu madde yüzünden 2008 protokolünü imzalayamamakta, mağdur olmakta, açık ve ağır hukuk ihlali yaşamaktadırlar. **Anayasa'nın dava açma özgürlüğü tanıyan 36. maddesine, idare aleyhine dava açma özgürlüğü tanıyan 125. maddesine ve hukuka açıkça aykırılık taşıyan bu maddenin yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.**

9-) Protokolün 6.15. maddesinin 3. fıkrası hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir.

Protokolün 6.15. maddesi:

"*6.15. Bu protokolün yürürlük tarihinden önce herhangi bir nedenle Kurumca veya Kuruma devredilen kurumlarca sözleşmesi feshedilen eczacının yazılı talebi halinde; Kurumca tespit edilen ve sözleşmesinin feshedilmesine neden olan fiil/fiiller için bu protokolün (5) ve **(6)** numaralı maddelerinde yer alan hükümler uygulanır.*

Bu protokolün yürürlük tarihinden önce (6.3) numaralı maddede sayılan fiillerden dolayı sözleşmesi feshedilen eczanelerin yazılı talebi üzerine, bu protokoldeki cezai şart ve fesih hükümleri uygulanır. Ancak eczanenin feshine ilişkin fiil için; bu protokol hükümlerinde eczacının yazılı olarak uyarılması ve/veya "tekrarı halinde" yeni bir yaptırım belirtilmiş ise, bu protokolün yürürlük tarihinden önce yapılmış fesih işlemi "yazılı olarak uyarı" ve/veya fesih işlemine esas fiil ise tekrara dayalı yaptırımlar için ilk fiil olarak kabul edilir.

Kurum veya Kuruma devredilen kurumlar aleyhine feshe ilişkin dava açan eczacı; devam eden hukuk davası varsa davasından feragat etmek ve feragat nedeniyle mahkeme tarafından reddedilen davaya ilişkin kesinleşmiş mahkeme kararını Kuruma ibraz etmek şartıyla bu maddenin birinci fıkrasında yer alan hükümden yararlanır.

Bu madde hükmü uygulanırken daha önce Kuruma devredilen kurumlar ile yapılan protokoller gereği sözleşmesi feshedilen eczacı için, fesih tarihinden itibaren geçen süre bu protokol hükümlerine göre sözleşme yapılmayacak süreden düşülür."

şeklindedir.

İptalini talep ettiğimiz 6.15 maddesinin 3. fıkrasında kurum aleyhine dava açmış olan eczacıdan yeniden sözleşme yapılabilmesi için açmış olduğu davasından feragat etmesi istenmektedir.

Geçmiş yıllarda uzun süreli fesih cezası almış olan, ancak bu cezanın kısalması yönündeki iyileştirmeden yararlanmak isteyen eczacılardan feshe ilişkin açmış oldukları davadan feragat etmeleri şartını getiren bu düzenleme, ağır bir hukuk ihlali olup Anayasa'nın dava açma özgürlüğü tanıyan 36. maddesine, idare aleyhine dava açma özgürlüğü tanıyan 125. maddesine aykırılık taşımakta, yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

10-) Protokolün 7.3. maddesi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir.

Protokolün 7.3. maddesi;

"*Eczane, Kurumdan doğmuş ve doğacak alacaklarını hiçbir suretle devir ve temlik edemez.*"

şeklindedir.

Ancak; eczacının Kurumdan alacaklarını dilediği şekilde tasarruf edebilmesi gerekirken, Anayasamıza, Borçlar Kanunu'na, Türk Ticaret Kanunu'na ve hukukun genel ilkelerine aykırı olarak bu durumu engelleme amacı taşıyan dava konusu düzenlemenin iptali gerekmektedir.

HUKUKİ SEBEPLER: idari Yargılama Usulü Kanunu, 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun ve sair ilgili tüm mevzuat

DELİLLER:

- Sosyal Güvenlik Kurumu ve Türk Eczacılar Birliği arasında 9 Temmuz 2008 tarihinde imzalanarak yürürlüğe giren *Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki Kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin Protokol* ve sair tüm hukuki deliller.

SONUÇ ve İSTEM:

Yukarıda açıklanan nedenler ve re'sen mahkemece tespit edilecek sair iptal nedenleri ile Sosyal Güvenlik Kurumu ve Türk Eczacıları Birliği arasında 9 Temmuz 2008 tarihinde imzalanarak yürürlüğe giren "*Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki Kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin Protokol*"ün 3.5 maddesi, 3.2.10. maddesi, 4.3.1 maddesinin 1. ve 2. fıkraları, 4.3.5.maddesi, 4.3.6.maddesi, 5. maddesi, 6.5 maddesi, 6.14 maddesi, 6.15 maddesinin 3. fıkrası ve 7.3 maddesinin İPTALİNE ve YÜRÜTMESİNİN DURDURULMASINA, ayrıca yargılama giderleri ve vekalet ücretinin karşı tarafa yükletilmesine karar verilmesini saygılarımla arz ve talep ederim. 08.09.2008

Davacı TEİS Vekili
Av. Yasemin ABASLI

DANIŞTAY İLGİLİ DAİRESİ BAŞKANLIĞI'NA

ANKARA

Yürütmenin durdurulması taleplidir.

DAVACI : Tüm Eczacı İşverenler Sendikası (TEİS)
VEKİLİ : Av. Yasemin ABASLI
Strazburg Cad. 27/10 Sıhhiye ANKARA

DAVALI : Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı / ANKARA

DAVANIN KONUSU : T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Strateji Geliştirme Başkanlığı tarafından yayınlanan 01/08/2008 tarihli, B.13.2.SGK.01.SGB/255 sayılı "Fatura Bedellerinin Ödenmesi" konulu 2007/46 Ek-2 sayılı Genelgenin **2.1.2. maddesinin 1. fıkrası, 3.1. maddesi, 3.3. maddesi, 6.1. maddesinin ilk fıkrası ve Örnek 2 fıkrası ile 6.2. maddesinin Örnek 2 fıkrası, 7. maddesinin a bendinin 2. ve 3. cümleleri, b bendinin 1. cümlesi, c bendinin 2.ve 3. cümleleri, d bendi, 8.1. maddesi, 8.4.2. maddesi ve 10.4. maddesinin** yürütmelerinin durdurulması ve iptali istemidir.

AÇIKLAMALAR :

Müvekkil Sendika; Anayasanın 51.maddesi uyarınca kurulmuş olup, Sendikalar Kanunu ve Tüzüğünün verdiği yetki gereği üyelerinin hak ve menfaatlerini her türlü hukuki yolları kullanarak korumakla görevli bulunmaktadır.

T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Strateji Geliştirme Başkanlığı tarafından yayınlanan 01/08/2008 tarihli, B.13.2.SGK.01.SGB/255 sayılı "Fatura Bedellerinin Ödenmesi" konulu 2007/46 Ek-2 sayılı Genelgenin 2.1.2. maddesinin 1. fıkrası, 3.1. maddesi, 3.3. maddesi, 6.1. maddesinin ilk fıkrası ve Örnek 2 fıkrası ile 6.2. maddesinin Örnek 2 fıkrası, 7. maddesinin a bendinin 2. ve 3. cümleleri, b bendinin 1. cümlesi, c bendinin 2.ve 3. cümleleri, d bendi, 8.1. maddesi, 8.4.2. maddesi ve 10.4. maddesi hukuka aykırı olup yürütmelerinin durdurulması ve iptali gerekmektedir. Şöyle ki;

Öncelikle ;

1-) Dava konusu Genelgenin dayanağı olan 08.03.2007 tarih ve 5597 sayılı kanun ve bu kanunun gerekçesinde, bu düzenleme sağlık hizmeti sunumu yapan sağlık kuruluşlarının faturalarını kapsamakta iken, dava konusu genelge ile hizmet faturası kapsamında olmayan provizyon sistemine girilerek onayı alınmış olan serbest eczanelerce hastalara verilmiş reçetelere ait faturalara da uygulanması yasallık ilkesine aykırılık taşımaktadır. **Zira eczane faturaları hizmet faturası değildir.**

Keza; davalı Kurumun, eczanelerin ilaç bedeli içeren faturalarının, hastanelerin zamanında kontrolü yapılamayan beyana dayalı hizmet faturaları gibi örnekleme yöntemi ile değerlendirilmesini düzenleme yetkisi bulunmamaktadır.

T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü tarafından yayınlanan 13/06/2007 tarihli, 5087 sayılı "Fatura Bedellerinin Ödenmesi" konulu 2007/46 sayılı Genelge ile bu genelgede bazı değişiklikler yapan 04.07.2007 tarih ve 2007/46-Ek 1 sayılı Genelgenin ilgili maddelerinin iptali istemiyle **müvekkil sendika tarafından Danıştay 10. Dairesinde 2007/7389 E. sayılı dava açılmıştır. Ancak; yetkisizlik yüzünden örnekleme hakkındaki düzenlemelerin iptalini önlemek amacıyla, davalı kurum tarafından bu kez dava konusu yeni bir genelge yayınlanmıştr.**

5597 sayılı kanun MADDE 4 :

5502 sayılı Kanuna aşağıdaki ek maddeler eklenmiştir.

"Fatura ve benzeri belgelerin incelenmesi

EK MADDE 1 - a) Örnekleme yoluyla inceleme:

Sağlık hizmeti sunan gerçek veya tüzel kişiler ile kamu idarelerine ait döner sermayeli işletmelerin **hizmet bedeli olarak düzenledikleri ve ödenmek üzere Kuruma (5502 sayılı Kanunla devredilen kurumlar dahil) gönderdikleri faturalar,** genel sonuçlar verecek şekilde % 5 ilâ

% 10 oranında örnekleme metoduyla incelenir."

amir hükmünü getirerek sadece "hizmet faturaları" hakkında bir düzenleme yapmıştır.

Dava konusu Genelgede Tanımlar başlığı altında eczane tanımı geçmemekte olup genelgenin :

1.4. Sağlık Hizmeti Sunucusu: *Sağlık hizmetini sunan ve/veya üreten; gerçek kişiler ile kamu ve özel hukuk tüzel kişilerini ve bunların tüzel kişiliği olmayan şubelerini,*
1.5. Sağlık kurum ve kuruluşu: *Gerçek veya tüzel kişiler ile kamu idarelerine ait birinci, ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularını,*
kapsadığı 1.4 ve 1.5 maddelerinde belirtilmiş olmasına rağmen eczaneler hukuka aykırı bir şekilde dava konusu genelgenin kapsamı içine alınmıştır.

Dolayısıyla, davalı Sosyal Güvenlik Kurumu, dava konusu Genelgenin 2.1.2. maddesinin 1. fıkrası, 3.1. maddesi, 3.3. maddesi, 6.1. maddesinin ilk fıkrası ve Örnek 2 fıkrası ile 6.2. maddesinin Örnek 2 fıkrası, 7. maddesinin a bendinin 2. ve 3. cümleleri, b bendinin 1. cümlesi, c bendinin 2.ve 3. cümleleri, d bendi, 8.1. maddesi, 8.4.2. maddesi ve 10.4. maddesini yayınlamakta zaman, kişi ve konu yönünden yetkisiz bulunduğundan, Genelgenin bu maddelerinin öncelikle yetkisizlik sebebiyle yürütmelerinin durdurulması ve iptaline karar verilmesini talep etmekteyiz.

2-) Genelgenin 2.1.2. maddesinin 1. fıkrası hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir:
2.1.2. maddesinin 1. fıkrası :
"*Eczaneler tarafından, Kurum sağlık yardımlarından yararlandırılan tüm kişiler için, fatura dönemine ait reçeteler, fatura döneminin son günü tarihini taşıyacak şekilde sonlandırılacak ve faturalandırılacaktır. Ancak fatura döneminin 1 ilâ 15 i günleri arasında karşılanan kan ürünü ve hemofili reçeteleri takip eden 3 (üç) iş günü içinde, 16 ilâ ay sonu arasında karşılanan reçeteler ise takip eden 3 (üç) iş günü içinde olmak üzere ayda 2 (iki) kere faturalandırılır."* şeklindedir.
Ancak; Sağlık Uygulama Tebliği'ne (SUT) ve 2008 yılı Protokolüne paralel olarak yapılan söz konusu düzenleme ile, serbest eczaneler için hastane eczanelerinden farklı ödeme şekil ve süreleri öngörülmüştür. Söz konusu düzenlemelerin iptali istemiyle müvekkil Sendikaca Danıştay'da dava açılmıştır. Genellik, eşitlik ve hakkaniyet ilkelerine aykırılık taşıyan dava konusu maddenin de yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

3-) Genelgenin 3.1. maddesi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir:
3.1. madde :
"*3.1.Sağlık hizmet sunucularının örnekleme yöntemi tercihi: Sağlık hizmet sunucuları örnekleme yöntemini kabul edip etmediklerini sözleşme yaparken Kuruma bildireceklerdir. Kurumla imzalanan sözleşmelerde faturaların örnekleme yöntemiyle inceleneceğine dair hüküm bulunması halinde, sözleşmeyi imzalayan sağlık hizmeti sunucuları tarafından ayrıca bildirim yapılmaksızın örnekleme yöntemi kabul edilmiş sayılır.*
Fatura ve eki belgeleri örnekleme yöntemi ile incelenen sağlık hizmet sunucularının, örnekleme yönteminden vazgeçmek istemeleri halinde bu taleplerini her yılın Aralık ayı içinde Kuruma yazılı olarak bildirecektir. Bu durumda takip eden yılın ilk gününden itibaren vermiş oldukları sağlık hizmetlerine ilişkin fatura ve eki belgelerin tamamı incelenecektir.
Örnekleme yöntemini kabul etmediğini daha önce Kuruma bildiren sağlık hizmet sunucuları, örnekleme yöntemini kabul etmeleri durumunda, bu durumu Kuruma yazılı olarak ileteceklerdir. Bu taleplerinin Kurum kayıtlarına intikal tarihini takip eden aybaşından itibaren verilecek sağlık hizmetlerine karşılık düzenlenecek faturalar ve ekleri örnekleme yöntemi ile incelenecektir. Örnekleme yöntemini kabul etmeyen sağlık hizmet sunucularının bütün faturaları ve eki belgeleri incelemeye tabi tutulacaktır.
Örneklemeyi kabul edip etmemelerine göre Kurum farklı avans oranları uygulamaya yetkilidir."
şeklindedir.
Davalı kurum bu düzenleme ile sağlık kuruluşlarının yanısıra bu maddeye dayanarak eczanelerin de örnekleme yöntemini kabul edip etmeme hakkını kullanmalarına imkan tanımayarak "...ayrıca bildirim yapılmaksızın örnekleme yöntemini kabul etmiş sayılır..." şeklindeki yaptırımla sözleşme yapma hürriyetini, muhatabın tercihte bulunma hakkını kullanmasını açıkça elinden almaktadır.
Örnekleme yönteminden vazgeçmek isteyen eczacının sadece Aralık ayında talepte bulunabilmesi, örnekleme yöntemine geçmek isteyenlere ise başvuruyu takip eden aydan itibaren geçiş hakkı tanınması ve kurumun örnekleme yönteminin kabul edilip edilmemesine göre **farklı avans**

<u>oranları uygulama hakkı</u>nı elinde bulundurması şeklindeki düzenleme, başta anayasal haklar olmak üzere temel hukuk normlarına açıkça aykırı olduğundan söz konusu düzenlemenin eczacılar yönünden yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

4-) Genelgenin 3.3. maddesi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir:

3.3. madde :

"***3.3.*** *Eczane faturaları için uygulanacak örnekleme yöntemi:*

Eczane sözleşmelerinin ekinde bulunan protokol hükümlerine göre düzenlenip tasnif edilen faturaların ekinde bulunan reçetelerden;

3.3.1. *Yurt dışı sigortalılarına ait reçeteler (ülke bazında ayrı olmak üzere),*

3.3.2. *İş kazası, meslek hastalığı, trafik kazası ve adli vaka reçeteleri,*

3.3.3. *Kan ürünü ve hemofili ilacı/ilaçları içeren reçeteler,*

3.3.4. *15.06.2007 sonrası döneme ait olan ve içeriğinde en az bir raporlu ilaç,kan ürünü veya hemofili ilacı bulunan reçeteler,*

3.3.5. *Sağlık yardımlarından yararlanmak için yeterli prim ödeme gün sayısı olmayanlardan;*

Geçirdikleri iş kazası nedeniyle prim ödeme gün sayısı şartına bağlı olmaksızın sağlık yardımları Kurumca karşılanan ve iş kazası bölümü doldurulmuş vizite kâğıdı ile müracaat eden kişilere ait reçeteler,

3.3.6. *T.C. Kimlik numarası üzerinden hasta takip numarası alınamamakla birlikte 2008/59 sayılı Genelgede ilgili kanunlara tabi olduklarını gösterir belgeye istinaden sağlık hizmeti sunulacağı belirtilen kişilere ait reçeteler, örnekleme yapılmadan tamamı incelenecektir.*

3.3.7. *Yukarıda belirtilen reçeteler dışında kalan reçeteler,*

3.3.8. *Yatan hasta reçeteleri ve ilaç kullanım raporu ile temin edilen ilaç/ilaçları içeren reçeteler, eczane provizyon sistemi tarafından %5 oranında genel sonuçlar verecek şekilde örneklenecektir.*

3.3.8. *bölümüyle ilgili olarak tespit edilen tutarın genelleştirilmesi sonucu bulunan meblağın, toplam tutarın %5'ini geçmesi ve eczacının itirazı halinde, bu mahiyetteki faturaların tamamı incelenir ve örnekleme yapılmaz.*

Ancak, eczane provizyon sistemindeki aksamalar nedeniyle sistemden örnekleme yapılamaması halinde, örnekleme manuel olarak yapılabilecektir.

Örnekleme yöntemiyle tespit edilen incelenecek reçetelerin sıra numarasını içeren bir çıktı, incelemeyi yapan personel tarafından imzalanacak, eczane dosyasında reçetelere ait diğer evraklarla beraber saklanacaktır.

Örneklenmeyen kısımla ilgili bilgi ve belgeler Kurumun talebi halinde her an ibraz edilebilecek şekilde sağlık hizmet sunucusu tarafından saklanabilecektir." şeklindedir.

Öncelikle; eczane faturaları hizmet faturası olmadığı için sözkonusu madde alt maddeleri ile birlikte sebep, konu, amaç ve kapsam itibariyle hukuka aykırıdır.

Ayrıca ;"...*Örneklenmeyen kısımla ilgili bilgi ve belgeler Kurumun talebi halinde her an ibraz edilebilecek şekilde sağlık hizmet sunucusu tarafından saklanabilecektir."* şeklindeki düzenleme ile davalı Kurum kendi görevi olan evrak saklama mecburiyetini eczacılara yüklemektedir. Kamu İhale Kanunu ve ilgili mevzuata açıkça aykırı olarak yetki devrini düzenleyen dava konusu maddenin yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

5-) Genelgenin 6.1. maddesinin ilk fıkrası ve Örnek 2 fıkrası ile 6.2. maddesinin Örnek 2 fıkrası hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir:

"*6.1 madde:*

Hata oranı, örnekleme yöntemi ile seçilen örneklerde Kurum incelemesi sonucunda tespit edilen hata tutarının, örnekleme yöntemi ile seçilen örneklerin toplam tutarına bölünmesi ile bulunur.

...Örnek 2: Y eczanesine ait örneklenen reçetelerdeki Hata Oranı (%)=

[(Örneklenen reçetelerin hata tutarı/ Örneklenen reçetelerin toplam tutarı) x 100]"

"*..6.2 madde*

*Örnek 2: Y eczanesine ödenmemesi gereken tutar (A) = Hata oranı x Örnekleme kapsamındaki reçetelerin toplam tutarı Toplam ödenmesi gereken tutar *= Toplam tutar –A"*

şeklindedir. Ancak; aslında hizmet faturası olmayan eczane faturalarından alınan örnekte tespit edilen hatanın, faturanın tamamına oranlanması eczacılar açısından ağır bir hak kaybına ve

telafisi imkansız zararlara neden olacağından, 5502 sayılı kanuna ve ilgili mevzuata aykırı dava konusu düzenlemelerin yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

6-) Genelgenin 7. maddesinin a bendinin 2. ve 3. cümleleri, b bendinin 1. cümlesi, c bendinin 2.ve 3. cümleleri ve d bendi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir:

7.madde:

"***a)*** *Sağlık hizmet sunucusuna Kurumda ödeme süresi henüz gelmemiş fatura bedelinden daha yüksek tutarda avans ödemesi yapılmaz.İtiraz İnceleme Komisyonuna intikal eden fatura bedellerinin karşılığında avans ödenmez.Ancak İtiraz İnceleme Komisyonu kararlarına göre belirlenen miktar Kurumca her ayın 12 ila 15 i arasında ödenir.*

b) *Ödenen avans, tahakkuk miktarından az ise fark sonraki ödeme döneminde ödenir. Bu dönem iki ödeme dönemini geçemez. Ödenen avans tahakkuk miktarından fazla ise bu faturalar ve ekleri üzerinde yapılan kontroller sonucunda ortaya çıkacak Kurum alacakları, daha sonra yapılacak ödemeden mahsup edilir. Böyle bir alacak yok ise alınması gereken meblağ genel hükümlere göre tahsil edilir.*

c) *Kurumla sözleşmesi sona eren sağlık hizmet sunucusunun Kuruma teslim ettiği ve bedeli ödenmeyen fatura ve eki belgeler kontrol edilir. Kurumla olan hesap mutabakatı sonuçlanıncaya kadar avans dahil herhangi bir ödeme yapılmaz. Bu durumdaki sağlık hizmet sunucularının fatura kontrollerine öncelik tanınır ve 3 ay içinde incelenerek ödemesi yapılır.*

d) *Örnekleme yöntemini kabul etmeyen sağlık hizmet sunucularına avans oranı %75 olarak uygulanır."* şeklindedir.

Söz konusu maddenin a bendinin 2. ve 3. cümleleri ile eczacının itirazı durumunda avans ödemesinden mahrum bırakılması, hiçbir eczacının ekonomik olarak karşılayamayacağı bir durum olup, bu düzenleme ile eczacıların yapılan kesintiye itiraz etmesi fiilen imkansız hale getirilmekte, itiraz mekanizması sadece görünürde tesis edilmektedir. Ayrıca; İtiraz İnceleme Komisyonuna hangi kritere göre belirleneceği belli olmayan, miktarı % 1 ila % 90 arasında değişebilecek bir oranı tespit etme yetkisi tanınması hukuki dayanaktan yoksundur.

Maddenin b bendindeki düzenleme ile eczane faturalarının avans olarak ödenen bölümünden itiraz sonucu kesinleşerek eczacının alacağı olarak kalan miktarın bir sonraki ödeme dönemine aktarılması, aynı şekilde eczacıların fiili olarak itiraz mekanizmasına başvurmasını engellediğinden hakkaniyete aykırıdır.

Maddenin c bendindeki düzenleme ile herhangi bir nedenle kurumla sözleşmesi sona eren eczacıya hesap mutabakatı sona erene kadar avans dahil herhangi bir ödeme yapılmaması ve hesap mutabakatının sağlanmasının 3 aylık bir zaman dilimine yayılması, özellikle eczanesini kapatan eczacıların gelir gider dengesini bozarak borçlarını ödeme yeteneğinin kaybolmasına neden olmakta, hakkaniyete ve hukuka aykırılık taşımaktadır.

Maddenin d bendinde ise, örnekleme yöntemini kabul etmeyen eczacılara avans oranının %75 olarak uygulanacağı düzenlenemiştir. Ancak; eczacı karlılığının ülke genelinde ortalama olarak %20'nin altında olduğu göz önünde bulundurulursa, eczacıların örnekleme yöntemini kabul etmemesi fiili olarak imkansızdır. Sosyal Güvenlik Kurumu ile sözleşme yapan her eczacıyı **örnekleme yöntemini kabul etmeye zorlayan**, bu yönde ekonomik dayatma içeren düzenleme hukuka aykırıdır.

7-) Genelgenin 8.1. maddesi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir:

8.1. madde :

"*Örnekleme yöntemiyle reçete incelenmesini kabul eden eczacılar tarafından düzenlenen fatura ve eklerinde tespit edilen hata oranına ve gerekçelerine süresi içinde itirazların yapılması halinde, Sosyal Güvenlik İl Müdürü veya görevlendireceği personel başkanlığında, inceleme biriminde görevli itiraza konu reçeteyi inceleyen eczacı dışında bir eczacı ile bölge eczacı odasınca reçetesi incelenen eczacı dışında görevlendirilecek bir eczacı tarafından itiraz görüşülerek karara bağlanacaktır.*

İtiraz İnceleme Komisyonu, itirazın bildirimini takiben 5(beş) iş günü içinde toplanır ve toplandığı tarihten itibaren 5(beş) iş günü içinde itirazı değerlendirerek oy çokluğu ile karar alır. İtiraz İnceleme Komisyonunun alacağı karar sonucunda belirlenen tutar, daha önce bu fatura için ödenmiş avans varsa düşülür geriye kalan kısım, Kurumun takip eden ilk ödeme döneminde ödenir.

Örnekleme yöntemini kabul etmeyen eczacıların kesintilerle ilgili itirazları ise Kurumca

değerlendirilerek karara bağlanacaktır." şeklindedir.
Ancak; davalı Kurumun kendi inisiyatifi ile tek taraflı olarak belirlediği kriterler çerçevesinde yapılan düzenleme ile yukarıdaki maddeler ile örnekleme yöntemini kendi inisiyatifi dışında kabule zorlanan eczacının itirazı sonucu haklı çıkması durumunda uğradığı hak kaybı vakit geçirilmeksizin karşılanması gerekirken, takip eden ödeme dönemini beklemek zorunda bırakılması, kurumun yetki aşımına giderek Kamu İhale Kanunu ve ilgili mevzuata aykırı olarak oluşturduğu komisyonun çalışma usul ve esasları hukuka aykırı olup yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

8-) Genelgenin 8.4.2. maddesi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir:

8.4.2 madde :

" *Eczane ve optik reçetelerinin kesintilerine karşı yapılan itirazlar, İtiraz İnceleme Komisyonu tarafından karara bağlanacaktır. Bu karara karşı Değerlendirme Komisyonuna gidilemeyecektir."* şeklindedir.

Ancak; eczacıların kabul etmeye zorlandıkları örnekleme yöntemi ile ilgili itirazlarında, sağlık hizmeti sunan diğer kuruluşların aksine sadece itiraz inceleme komisyonuna gidebilmelerini, değerlendirme komisyonuna gidilemeyeceğini hükme bağlayan düzenleme, hakta ve vecibede eşitlilik ilkesine aykırılık taşımakta, yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

9-) Genelgenin 10.4. maddesi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir:

10.4 madde :

"*Kuruma bu Genelge'de belirlenen usul ve esaslarına uygun şekilde teslim edilmemiş ve Kurum kayıtlarına girmiş olan sağlık hizmet sunucularınca teslim edilen faturalardan, henüz inceleme işlemi tamamlanmamış olanlar, yıllık reçete sayısının %5'i oranında örnekleme metoduyla incelenerek yılı bütçesine gider kaydedilir. Avans verilmiş ise mahsup edilir. Verilen avanslardan iade edilmesi gereken tutarlar, Kurum tarafından alacak hesaplarına alınır. İnceleme sonucu tespit edilen hata oranı ile incelemenin bu madde hükümlerine göre yapıldığı ilgili kişi ve kurumlara yazılı olarak bildirilir."*

şeklindedir.

Genelgenin yürürlük tarihi olan 01.01.2008 tarihinden önce davalı Kuruma teslim edilmiş ve incelemesi yapılmamış olan reçeteler, bu düzenlemeye dayanarak örnekleme yöntemi ile kontrol edilmekte ve hesap kesinleştirmesi yapılmaktadır. Dolayısıyla; **yürürlük tarihi 01.08.2008 olan genelge "yönetsel işlemlerin geriye yürümezliği" ilkesini açıkça ihlal etmekte olup yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir**.

Ayrıca; davaya konu Genelge'ye dayandırılan Sosyal Güvenlik Kurumu ve Türk Eczacılar Birliği arasında 9 Temmuz 2008 tarihinde imzalanarak yürürlüğe giren "*Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki Kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin Protokol*" ile davalı kurumun incelemesinden kaynaklanabilecek hatalardan dolayı eczacıların itiraz hakkı ellerinden alınmış, eczacıların ciddi anlamda hak kaybına uğramalarının yolu açılmıştır.

Zira; örnekleme yöntemi ile %10 ya da %20 hata oranı bulunan ve fatura tutarından bu oranlarda kesinti yapılacağını öğrenen eczacı bu kesinti oranını kabul etmeyip reçetelerinin tamamının kontrolünü istediğinde fatura tutarını kontrol tamamlanıncaya kadar alamayacaktır. Bu durum, eczacının ödemelerini yapamamasına ve ekonomik anlamda ciddi kayıplar yaşamasına neden olacaktır.

Kurum kayıtlarına göre hata oranının ülke genelinde %2 olduğu göz önünde bulundurulduğunda, %5'lik hata oranı gibi çok yüksek bir oranın itiraz inceleme komisyonuna başvurma için ön şart alınması ve hangi hata oranında olursa olsun haksızlığa uğradığını düşünen ve itiraz komisyonuna giden eczacının faturasının tamamının kontrol edilmesini istemesi halinde, kontrol sonuna kadar fatura bedelinin bloke edilmesi açık bir hukuk ihlalidir.

Ayrıca; davalı Kurum ile sözleşmesi bulunan eczacılar örnekleme yöntemini kabul edip etmediklerini bildirme hakkı , eczacıların bir seçim yapma imkanı ortadan kaldırılmıştır. Kaldı ki; örnekleme yöntemini kabul etmeyen eczacıların ne gibi bir uygulamayla karşılaşacakları, kabul edenlerin ne tür yanlış ve hatalarının kesinti kapsamında değerlendirileceği, eczaneye iade halinde eksikliği tamamlanabilecek mevzuat ya da protokol eksikliği bulunan reçetelerin hangi kapsamda değerlendirileceği hususlarını açık ve net bir düzenleme yapılması yerine, örnekleme uygulamasına tabi olmaya eczacıların mecbur bırakılması uygulamada eşitlik ilkesine aykırı olup, hak kaybına neden olan hukuka aykırı bir düzenlemedir.

Sosyal Güvenlik Kurumu dava konusu genelge ile Anayasal dayanağı olmayan bir yetkiyi kullanarak hukuku ihlal etmektedir. Oysa Anayasanın 6.maddesine göre "…. Hiç bir kimse veya organ kaynağını Anayasadan almayan bir devlet yetkisini kullanamaz." Dava konusu Genelge ile Sosyal Güvenlik Kurumu adeta yasama yetkisini kullanmakta ve yetkisini aşan bir düzenleme getirmektedir. Konu bu yönüyle açık bir hukuksuzluk taşımaktadır.

Özetle; hukuki güvenlik ve istikrar, iyi yönetim, geriye yürümezlik, açıklık ve katılım ilkelerine aykırılık taşıyan dava konusu genelge maddelerinin yürütmelerinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

HUKUKİ SEBEPLER : idari Yargılama Usulü Kanunu, 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun, 5502 sayılı kanun ve sair ilgili tüm mevzuat

DELİLLER :

-TT.C Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Strateji Geliştirme Başkanlığı tarafından yayınlanan 01/08/2008 tarihli, B.13.2.SGK.01.SGB/255 sayılı "Fatura Bedellerinin Ödenmesi" konulu 2007/46 Ek-2 sayılı Genelge ve sair tüm hukuki deliller.

SONUÇ ve İSTEM :

Yukarıda açıklanan nedenler ve re'sen mahkemece tespit edilecek sair iptal nedenleri ile T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Strateji Geliştirme Başkanlığı tarafından yayınlanan 01/08/2008 tarihli, B.13.2.SGK.01.SGB/255 sayılı "Fatura Bedellerinin Ödenmesi" konulu 2007/46 Ek-2 sayılı Genelgenin 2.1.2. maddesinin 1. fıkrası, 3.1. maddesi, 3.3. maddesi, 6.1. maddesinin ilk fıkrası ve Örnek 2 fıkrası ile 6.2. maddesinin Örnek 2 fıkrası, 7. maddesinin a bendinin 2. ve 3. cümleleri, b bendinin 1. cümlesi, c bendinin 2.ve 3. cümleleri ve d bendi, 8.1. maddesi, 8.4.2. maddesi ve 10.4. maddesinin İPTALİNE ve YÜRÜTMESİNİN DURDURULMASINA, ayrıca yargılama giderleri ve vekalet ücretinin karşı tarafa yükletilmesine karar verilmesini saygılarımla arz ve talep ederim. 25.09.2008

Davacı TEİS Vekili
Av. Yasemin ABASLI

ECZACILIK İÇİN ÖNEMLİ BİR HUKUKİ KAZANIM !

2004 Yılında yürürlükte olan Bütçe Uygulama Talimatı ile mesleğimizin gündemine giren **kargo ile raporlu hastaların ilaçların karşılanmasına yönelik düzenleme**, Ecz. Nezih Bayındır tarafından açılmış olan dava sonucu Danıştay 2. Dairesi tarafından iptal edilmiştir.

2004 Yılı Bütçe Uygulama Talimatının 20.3. maddesinin son paragrafında yapılan düzenleme ile T.C. Emekli Sandığı'nca raporlu hastaların ilaçlarının eczaneler dışında "bir başka kurumca" temin edilerek hastalara verilmesine imkan sağlanmıştı. Söz konusu düzenleme:

" ...T.C. Emekli Sandığı Genel Müdürlüğü, bu Talimat ve eki listelerdeki fiyatları aşmamak üzere, Maliye Bakanlığının uygun görüşü üzerine sözleşme yapabilir. Anılan Genel Müdürlük, sağlık kurulu raporuyla kullanılması öngörülen ilaçların, rapor süresince ilgililere verilebilmesi hususunda ve bu ilaçların bir başka kurum aracılığı ile verilebilmesi hususunda düzenleme yapabilir, buna ilişkin usul ve esaslar tespit edebilir." şeklindeydi.

2004 yılı Bütçe Uygulama Talimatı'nda yer alan olumsuz diğer düzenlemeler ile birlikte bu düzenlemenin de iptali için TEİS Denetleme Kurulu Başkanı Ecz. Nezih Bayındır tarafından İdealist Eczacı Derneği Başkanı olarak 2004 yılında açılmış olan davada ;

Diğer düzenlemeler hakkında karar verilmesine yer olmadığı gerekçesi ile sadece bu düzenleme için iptal kararı verilmiş olup, alınan bu sonuç önümüzdeki süreçte ilacı eczane dışına çıkarmak isteyenlerce yapılacak girişimlere karşı çok önemli bir hukuki kazanımdır.

Eczacı meslek örgütlerimiz başta olmak üzere mesleğimize yönelik saldırılarda tüm meslektaşlarımızca mesleğimiz lehine kullanılabilmesi için emsal niteliğindeki Danıştay 2. Dairesi'nin 09/04/2008 tarih, 2007/2602 Esas, 2008/1726 Karar no.lu bu önemli kararının 20.3. maddesiyle ilgili gerekçeli bölümü aşağıda bilginize sunulmuştur.

Danıştay 2. Dairesi'nin 09/04/2008 Tarih, 2007/2602 Esas, 2008/1726 Karar no.lu Kararı:

"... 2004-4 sayılı Talimatın 20.3. maddesinin davacı tarafça iptali istenilen son paragraf hükmüne gelince ; yukarıda yer verdiğimiz 1262 sayılı "ispençiyari ve Tıbbi Müstahzarlar Kanunu"nda yer alan ve ilaçların eczanelerde satılacağı şeklindeki emredici hüküm ile 6197 sayılı "Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun"un anılan hükümleri karşısında kişi veya kurumlarca eczaneler dışında ilaç temin edilmesi anılan yasa hükümlerine aykırı olduğu gibi, yine yukarıda yer verilen "Emekli ve Malullük Aylığı Bağlanmış Olanlarla, Bunların Kanunen Bakmakla Yükümlü Bulundukları Aile Fertleri ,Dul ve Yetim Aylığı Alanların Muayene ve Tedavileri Hakkında Yönetmelik"in ilaçların Anlaşmalı Eczane veya Ecza Dolaplarından Alınması" başlıklı 34. maddesinin birinci fıkrasında ; tabipler tarafından reçete edilen ilaçların, Sandığın anlaşmalı eczane veya ecza dolaplarından temin edileceği şeklindeki açık hükmü yanında devam eden maddelerinde de anlaşmanın olmadığı durumlarda dahi ilaçların diğer eczane ve ecza dolaplarından alınacağı yönünde düzenleme yapılmış iken, normlar hiyerarşisinde Yönetmelikten sonra gelen Talimat hükmü ile Yönetmelik hükmüne aykırı düzenleme yapılamayacağı tartışmasız olup, Emekli Sandığı Genel Müdürlüğü'nce sağlık kurulu raporuyla kullanılması öngörülen ilaçlar bakımından, bu ilaçların bir başka kurum aracılığı ile verilebilmesi hususunda düzenleme yapılabileceği yönündeki ibareye yer verilmesi anılan yasa ve yönetmelik hükümlerine aykırılık taşımaktadır.

Açıklanan nedenlerle ; 2004-4 sayılı Bütçe Uygulama Talimatının ... 20.3. maddesinin son paragrafının iptaline ... 09/04/2008 tarihinde oybirliği ile karar verildi."

DANIŞTAY İLGİLİ DAİRESİ BAŞKANLIĞI'NA
ANKARA

Yürütmenin durdurulması taleplidir.

DAVACI : Tüm Eczacı İşverenler Sendikası (TEİS)
VEKİLİ : Av. Yasemin ABASLI
Strazburg Cad. 27/10 Sıhhiye ANKARA

DAVALI : T.C. Sağlık Bakanlığı / ANKARA
DAVANIN KONUSU : ıÜüSağlık Bakanlığı tarafından 24.09.2008 tarih ve 27007 sayılı Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren "Ecza Depoları ve Ecza Depolarında Bulundurulan Ürünler Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik"in 2. maddesinin c, d, e, f, g, h, i, j, k, l ve m bentlerinin yürütmelerinin durdurulması ve iptali istemidir.
AÇIKLAMALAR :

Müvekkil Sendika; Anayasanın 51.maddesi uyarınca kurulmuş olup, Sendikalar Kanunu ve Tüzüğünün verdiği yetki gereği üyelerinin hak ve menfaatlerini her türlü hukuki yolları kullanarak korumakla görevli bulunmaktadır.

Sağlık Bakanlığı tarafından 24.09.2008 tarih ve 27007 sayılı Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren "Ecza Depoları ve Ecza Depolarında Bulundurulan Ürünler Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik"in 2. maddesi;

"*Aynı Yönetmeliğin 9 uncu maddesinin ikinci fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.*
"Ecza deposundan sadece;
a) Kamu kurum ve kuruluşlarına ait eczanelere,
b) Özel eczanelere,
c) Diğer ecza depolarına,
d) Kamu hastanelerine,
e) Özel hastanelere,
f) Özel kanunlarında toptan ilaç alabileceği belirtilen kamu kurum ve kuruluşlarına,
g) Sağlık ocaklarına,
h) Ecza depolarına,
i) İlaç üreticilerine,
j) Yurtdışındaki alıcılara ve ilaç ihraç etme yetkisi olanlara,
k) İlgili mevzuatında bulundurulması zorunlu asgari ilaçlara mahsus olmak üzere, 15/2/2008 tarihli ve 26788 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkındaki Yönetmelik hükümleri doğrultusunda açılan sağlık kuruluşlarına,
l) Yalnızca veteriner tababette kullanılan ilaçlar için, veteriner ilaçları satmaya yetkili veteriner hekim muayenehaneleri, poliklinikleri ve hayvan hastanelerine,
m) Sadece aşılar için, bağışıklama hizmetinde kullanılmak ve ticari amaç taşımamak kaydıyla, aşıların özel muayenehaneler ve özel teşhis ve tedavi merkezlerine
satış yapılır."

şeklindedir. Ancak; söz konusu maddenin c, d, e, f, g, h, i, j, k, l ve m bentleri hukuka aykırı olup yürütmelerinin durdurulması ve iptali gerekmektedir. Şöyle ki;

1-) Dava konusu düzenleme konu yönünden hukuka aykırılık taşımaktadır.
Zira; 984 sayılı Ecza Ticarethaneleriyle Sanat ve Ziraat işlerinde Kullanılan Zehirli ve Müessir Kimyevî Maddelerin Satıldığı Dükkânlara Mahsus Kanunun 11. maddesi;

"*Ecza ticarethanelerinden yalnız eczanelere toptan veya perakende ecza ve mevaddı kimyeviye satılabilir. Ecza ticarethanelerinde reçete yapılması memnu olduğu gibi tuvalet eşyasiyle kauçuk mamulât veya tıbba ve kimyaya ait alat ve edevat müstesna olmak üzere toptan ve perakende olarak ecza ve kimyevi maddelerin ve tıbbi müstahzaratın eşhasa satılması dahi memnudur. Sanat ve ziraatte kullanılan zehirli ve müessir kimyevi maddeler toptan ve perakende olarak hususi ahkâmına tevfikan satılabilir.*"

şeklindedir.
1262 sayılı İspençiyari ve Tıbbi Müstahzarlar Kanunu'nun 1. maddesi;
"*Kodekste muharrer şekil ve formül haricinde ve fenni kaidelere muvafık muayyen ve sabit bir şekilde*

yapılacak amilinin ismiyle veya hususi bir nam altında ticarete çıkarılan tababette müstamel her nevi basit ve mürekkep devai tertiplere ispençiyari ve tıbbi müstahzarlar ismi verilir.
Tabip reçetesiyle verilmesi meşrut olanlar ancak reçete mukabilinde ve diğerleri reçetesiz olarak münhasıran eczanelerle ecza ticarethanelerinde kanunu mahsusuna tevfikan satılır."
şeklindedir.
Yine 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun'un 14. maddesinin (C) bendinde "*Eczane bulunmıyan yerlerde (Resmi veya serbest) eczacılar bulunmadığı takdirde, resmi veya serbest tabiplerin veya kendi şubeleri dahilinde ilaç veren veterinerlerin ecza dolaplarının açılmasına mahallin sağlık ve sosyal yardım müdürlüğü tarafından müsaade verileceği"*; 15. maddesinde "*Serbest eczane bulunmıyan yerlerde bu kanunla gösterilen umumi hükümlere tevfikan mesul müdür bulundurmak şartiyle belediye veya özel idarelerin eczane açabilecekleri"*; 16. maddesinin 1. fıkrasında ise "*14. maddenin (C) bendindeki ecza dolapları ile 15. maddede yazılı eczaneler hakkında verilen müsaadenin bu mahallerde bir serbest eczanenin açılması halinde kendiliğinden hükümsüz kalacağı, ecza dolabı ve eczanenin kapatılacağı"* belirtilmiştir.
Dolayısıyla, konunun hassasiyeti sebebiyle ecza depolarından eczane dışındaki yerlere ilaç satışı kanunla yasaklanmışken, yönetmelikle belirlenen yerlere satış serbest bırakılamaz.
Öte yandan; Danıştay 2. Dairesi 09/04/2008 tarih, 2007/2602 E., 2008/1726 K. no.lu kararı ile "ilacın eczane dışı bir kurum aracılığı ile verilebilmesi hususunda düzenleme yapılmasını" hukuka aykırı bulmuştur. (Ek 3)

2-) Dava konusu düzenleme amaç ve sebep yönünden hukuka aykırılık taşımaktadır.
Zira; ilaçlar toplum sağlığını ilgilendirdiğinden eczanelerden verilmekte, bu yönüyle eczacılar da kamu hizmeti sunmaktadırlar. Bu sebeplerle, eczacılar 4 yıllık bir eğitimden geçmekte, eczaneler Sağlık Bakanlığı'nca düzenlenen ruhsat karşılığında açılabilmekte ve yine Sağlık Bakanlığınca denetlenmektedirler.

Ancak, dava konusu düzenleme ile eczacı olmayan ehliyetsiz kişilerin, ecza deposundan ilaç alıp perakende olarak satması, kamu yararına uygunluk taşımamakta ve hatta üçüncü kişilere çıkar sağlama amacı taşımaktadır. Bu durum, halk sağlığı açısından telafisi güç veya imkansız zararlar doğurduğu gibi, serbest çalışan eczanelere karşı da haksız rekabet yaratmaktadır. Oysa ki; idarenin kuruluşunun ve işleyişinin kamu yararını ve toplumu oluşturan bireylerin insanca yaşayabilmelerini sağlamaya yönelmesi gerekir.

3-) Dava konusu düzenleme yetki ve şekil yönünden hukuka aykırılık taşımaktadır.
Zira; davalı idarenin mevcut yasalara aykırılık taşıyan dava konusu yönetmeliği çıkarma yetkisi bulunmamaktadır. Yasa koyucu belli konularda gerekli kuralları koyarak, çerçeveyi çizer; eğer uygun ve zorunlu görürse sınırları belirlenmiş bu alanların uygulanmasını sağlamak üzere, idarenin takdir yetkisine dayanarak bir takım kurallar koymasını sağlar. Ancak; yürütmenin yasanın belirlediği alan dışında düzenleyici işlemler yaparak kural koyması hukuka aykırıdır. Esasen Anayasamızın 8. maddesindeki "Yürütme yetkisi ve görevi, Anayasaya ve Kanunlara uygun olarak kullanılır ve yerine getirilir." hükmünün anlamı da budur. Davalı idarenin 984 sayılı yasada açıkça yetkilendirilmediği halde, "ecza deposundan ilac satısı" konusunda dava konusu genel düzenleyici işlemi çıkardığı ortadadır.

Dava konusu düzenleme sebebiyle, halen ecza depolarından yönetmelikte sayılan yerlere ilaç satışının yapılıyor olması halk sağlığı bakımından tehlike yaratmakta, ileride giderilmesi güç veya imkansız zararların ortaya çıkmasına zemin hazırlamaktadır. Özetle, dava konusu düzenlemenin yürütmesinin durdurulması ve iptaline karar verilmesi gerektiği kanaatindeyiz.
HUKUKİ SEBEPLER : idari Yargılama Usulü Kanunu, 984 sayılı Ecza Ticarethaneleriyle Sanat ve Ziraat işlerinde Kullanılan Zehirli ve Müessir Kimyevî Maddelerin Satıldığı Dükkânlara Mahsus Kanun, 1262 sayılı İspençiyari ve Tıbbi Müstahzarlar Kanunu, 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun ve sair ilgili tüm mevzuat
DELİLLER :
- 24.09.2008 tarih ve 27007 sayılı Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren Ecza Depoları ve

Ecza Depolarında Bulundurulan Ürünler Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik ve sair tüm hukuki deliller.

SONUÇ ve İSTEM :
Yukarıda açıklanan nedenler ve re'sen mahkemece tespit edilecek sair iptal nedenleri ile Sağlık Bakanlığı tarafından 24.09.2008 tarih ve 27007 sayılı Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren "Ecza Depoları ve Ecza Depolarında Bulundurulan Ürünler Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik"in 2. maddesinin c, d, e, f, g, h, i, j, k, l ve m bentlerinin İPTALİNE ve YÜRÜTMELERİNİN DURDURULMASINA, ayrıca yargılama giderleri ve vekalet ücretinin karşı tarafa yükletilmesine karar verilmesini saygılarımla arz ve talep ederim. 21.11.2008

Davacı TEİS Vekili
Av. Yasemin ABASLI

Ekleri :
1-) Vekaletname

2-) 24.09.2008 tarih ve 27007 sayılı Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren Ecza Depoları ve Ecza Depolarında Bulundurulan Ürünler Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik

3-) Danıştay 2. Dairesinin 09/04/2008 tarih, 2007/2602 E., 2008/1726 K. no.lu kararı

DANIŞTAY İLGİLİ DAİRESİ BAŞKANLIĞI'NA
ANKARA

Yürütmenin durdurulması taleplidir.

DAVACI: Tüm Eczacı İşverenler Sendikası (TEİS)
VEKİLİ: Av. Yasemin ABASLI
Strazburg Cad. 27/10 Sıhhiye ANKARA

DAVALI: Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı / ANKARA

DAVANIN KONUSU: 29.09.2008 tarih ve 27012 mükerrer sayılı Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren "*2008 yılı Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği*"nin **4.1.2. maddesinin, 6.6.1. maddesinin, 12.2. maddesinin 1., 2. ve 3. fıkralarının, 14.1. maddesinin ve 25.6. maddesinin 1. fıkrasının** yürütmelerinin durdurularak iptali istemidir.

AÇIKLAMALAR:

Müvekkil Sendika; Anayasanın 51.maddesi uyarınca kurulmuş olup, Sendikalar Kanunu ve Tüzüğünün verdiği yetki gereği üyelerinin hak ve menfaatlerini her türlü hukuki yolları kullanarak korumakla görevli bulunmaktadır.

"2008 yılı Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği" 29.09.2008 tarih ve 27012 mükerrer sayılı Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe girmiştir. Ancak; dava konusu Tebliğin 4.1.2. maddesi, 6.6.1. maddesi, 12.2. maddesinin 1., 2. ve 3. fıkraları, 14.1. maddesi ve 25.6. maddesinin 1. fıkrası hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir. Şöyle ki;

1-) Tebliğin 4.1.2. maddesi hukuka aykırıdır.

Tebliğin 4.Tedavi Kategorileri ve İlişkili Tanımlar başlıklı bölümünün 4.1.2.Günübirlik Tedavi başlıklı maddesi;

"***4.1.2. Günübirlik tedavi***

(1) Aşağıda belirtilen ve sağlık kurumlarında yatış ve taburcu işlemi yapılmadan, 24 saatlik zaman dilimi içinde yapılan tedaviler.

(2) Günübirlik tedavi kapsamındaki işlemler;

a) *Kemoterapi tedavisi,*

b) *Radyoterapi tedavisi (radyoterapi tedavi planlaması hariç),*

c) *Genel anestezi, bölgesel anestezi, intravenöz veya inhalasyon ile sedasyon gerçekleştirilen tanısal veya cerrahi tüm işlemler,*

ç) *Diyaliz tedavileri,*

d) *Kan, kan bileşeni, kan ürünü, SUT eki "Sadece Yatan Hastalarda Kullanımı Halinde Bedelleri Ödenecek İlaçlar Listesi" nde (EK-2/B) yer alan ilaçların intravenöz infüzyonu.*

(3) Günübirlik tedavilerde kullanılan Kuruma faturalandırılabilir ilaçlar için SUT hükümleri geçerlidir.

(4) Günübirlik tedavilerde SUT eki "Tanıya Dayalı İşlem Listesi" nde (EK-9) yer alan işlemler için gündüz yatak ücreti faturalandırılamaz.

(5) Günübirlik tedavilerde refakatçi ücreti ödenmez."

şeklindedir.

Ancak; yataklı tedavi kurumlarında hastanın yatış ve taburcu işlemi yapılmaksızın tedavi edilmesi ayaktan tedavi kapsamındadır ve bu tedavi için gerekli ilaçların hastanelerden temini yasal açıdan mümkün değildir. Zira; gerek resmi gerek özel sağlık kurumları içindeki eczaneler, mevzuat gereği sadece yatarak tedavi gören hastalara ilaç verebilir, bedeli mukabilinde dışarıya ilaç vermeleri ise yasaktır.

Dava konusu maddede düzenlenen tedavilerde kullanılan ilaçlar pahalı ilaçlar olduğundan;

tetkik ve tahlilleri yapan, buna bağlı olarak tedavi planını belirleyip rapor çıkaran ve reçete eden yer ile ilaçları temin edip uygulayan yerin aynı yer olması suistimali kolaylaştırmakta, bu tip tedavilerin sayısında ve maliyetinde patlama yaşanması ihtimalini artırmaktadır.

Öte yandan; dava konusu düzenleme sebebiyle, hastane yakınlarındaki eczanelerin kapanması, sistemin işleyişinde yaşanacak en ufak bir aksaklıkta, yatan hasta tedavisinde kullanılan ilaçlara ulaşımda ciddi sorunlar yaşanmasına neden olabilecektir. Dolayısıyla, dava konusu düzenleme sadece eczacılar açısından değil, hasta ve kurum açısından da pek çok mağduriyet yaratmakta ve telafisi imkansız zararlar doğurmaktadır.

2-) Tebliğin 6.6.1. maddesi hukuka aykırıdır.

Tebliğin 6.Katılım Payı başlıklı bölümünün 6.6.1.Ayakta Tedavide Hekim ve Diş Hekimi Muayenesi Katılım Payı Tahsili başlıklı maddesi;

"***6.6.1. Ayakta tedavide hekim ve diş hekimi muayenesi katılım payı tahsili;***

a) *Kurumdan gelir ve aylık alanlar ile bakmakla yükümlü olduğu kişiler için gelir ve aylıklarından mahsup edilmek suretiyle,*

b) *Diğer kişiler için ise reçete ile ilaç temini için başvurulan Kurumla sözleşmeli eczaneler tarafından kişilerden,*

tahsil edilir."

şeklindedir.

Dava konusu düzenleme ile, ikinci basamak resmi sağlık kurumlarında, eğitim ve araştırma hastanelerinde, üniversite hastanelerinde ve özel sağlık kurum ve kuruluşlarında ayakta tedavide hekim ve diş hekimi muayenesi katılım payının kişilerin aylıklarından mahsup edilerek veya sözleşmeli eczanelerce tahsil edileceği belirtilmiştir. Davalı idarenin söz konusu ücretleri, hizmeti sunan sağlık kuruluşu yerine reçetedeki ilacı sağlamakla yükümlü eczaneler vasıtasıyla tahsil etmekteki amacını anlamış değiliz.

Dava konusu düzenleme sebebiyle, hastane veznesinden muayene katılım payı tahsil edilmemekte, vatandaş ilaçlarını almak için eczaneye geldiğinde kendisinden muayene ücreti istenmekte, bunun sebebini anlayamayan vatandaş makbuz istediğinde ise kendisine makbuz da verilememektedir. Söz konusu hastanelerin vezneleri mevcutken ve vatandaştan tahsil edilecek ücret karşılığı makbuz verilebilmesi mümkünken, vatandaşla eczacılar karşı karşıya gelmektedir.

Öte yandan; hekim ve diş hekimi muayenesi katılım payları Tebliğin 6.1. maddesinde her hastane grubu için ayrı miktarlarda belirlenmiş, örneğin özel sağlık kurum ve kuruluşlarında 10-YTL olarak belirlenmiştir. Dolayısıyla özel bir hastanede muayene olup, ilacını almak için eczaneye gelen bir vatandaştan, bazen ilaçtan daha yüksek bir miktarda muayene ücreti istenmesi sorun yaratmaktadır. Vatandaşın söz konusu muayene ücretini ödemeden ilaç alması ise mümkün değildir.

Mevzuatta eczacıların muayene ücreti katılım payı tahsili gibi bir görevi yoktur. Tüm bu sebeplerle; kamu yararı taşımayan ve Anayasamızca kabul edilen sosyal hukuk devleti ilkelerine ve angarya yasağına aykırılık taşıyan dava konusu düzenlemenin yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

3-) Tebliğin 12.2. maddesinin 1.,2. ve 3. fıkraları hukuka aykırıdır.

Tebliğin 12.Reçete ile Sağlık Raporu ve İlaç Yazım İlkeleri başlıklı bölümünün 12.2.Reçetelere Yazılabilecek İlaç Miktarı başlıklı maddesinin 1.,2. ve 3. fıkraları;

"***12.2. Reçetelere yazılabilecek ilaç miktarı***

*(1) Ayaktan yapılan tedavilerde, **12.3** üncü maddede belirtilen durumlar dışında, bir reçetede en fazla dört kalem ilaç yazılır ve her kalem ilaçtan bir kutunun (ilaçların parenteral ve topikal formları, lavman, majistraller ile **12.5** inci maddede belirtilen durumlar hariç) bedeli ödenir. Parenteral formlar ile majistrallerin reçeteye yazılması durumunda en fazla 10 günlük tedavi bedeli ödenir. Reçetede mutlak surette günlük kullanım dozu belirtilecektir.*

*(2) Tetrasiklinler (doksisiklin ve tetrasiklin), amfenikoller (kloramfenikol ve tiamfenikol), ampisilin (kombine preparatlar hariç), amoksisilin (kombine preparatlar hariç), fenoksimetilpenisilin, eritromisin, klindamisin, sülfonamid ve trimetoprim kombinasyonlarını içeren klasik antibiyotikler **10** güne kadar tedaviyi sağlayacak miktarda reçete edildiği takdirde bedelleri ödenecektir.*

(3) Antiinflamatuar ve antiromatizmal grubu ilaçların solid-oral formlarında büyük ambalaj kapsamına giren ilaçlar, ayaktan tedavide tek uzman hekim tarafından düzenlenen ilaç kullanım raporuna dayanılarak reçete edildiklerinde, en küçük ambalajlı formları ise rapor aranmaksızın reçete edildiklerinde bedelleri ödenir. Bunların dışında kalan ilaçlarda da ayaktan tedavide küçük ambalaj verilmesi esas olup, aynı dozda birden fazla formu olan ilaçların 4 haftalık tedavi dozunu geçen ambalaj formları için sağlık raporu düzenlenmesi zorunludur."

şeklindedir.

Davalı Kurumca *22.10.2008 tarih ve 27032 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan "2008 Yılı Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğin"* 4. maddesinin ç bendi ile dava konusu maddenin üçüncü fıkrasının ikinci cümlesinde yer alan "aynı dozda birden fazla formu olan" ibaresinden sonra gelmek üzere "eşdeğer" ibaresi eklenmiş, 31.10.2008 tarihinde yapılan duyuru ile de dava konusu maddede yer alan "4 haftalık tedavinin" 28 gün olarak değil, SUT'un ilgili maddeleri de dikkate alınarak daha önceden de uygulandığı gibi 30 günlük tedavi süresini kapsayacak şekilde provizyon sisteminde düzenleme yapıldığı belirtilmiştir.

Ancak; bilindiği gibi tedavi sürecini belirleme görev ve yetkisi doktorlarındır. Bu süreç, kişinin yaşı, kilosu, genetik özellikleri, mevcut diğer sağlık sorunları gibi çeşitli etkenlere göre değişkenlik gösterir. Hal böyleyken, davalı Kurumun tek taraflı olarak bazı ilaçların temininde süre sınırlaması getirmesi ve sık sık reçetelendirme yoluna gitmesi hukuka aykırılık taşımaktadır.

Zira; dava konusu düzenleme sebebiyle, **doktorları tarafından hastanın uzun süreli bir ilaç tedavisi görmesi zorunlu kabul edilse de, hastanın bu ilaçları reçete ettirmesi gerekmektedir.** Bu durumun, hem eczacıların hem doktorların hem de vatandaşların zaman ve işgücü kaybına yol açtığı, hasta ve yakınlarının mağduriyetine sebep olduğu, devlete ise ekstra tedavi masrafı yüklediği muhakkaktır.

Keza; **Danıştay 10. Dairesi 2008/3338 E. no'lu dosyasında**, 5.5.2008 tarihinde kanser tedavisinde kullanılan 'trastuzumab' etkin maddeli ilaçların kullanımını '9 hafta'yla sınırlayan Sağlık Bakanlığı genelgesinde yer alan '9 hafta' ibaresinin yürütmesinin durdurulmasına karar vermiş ve Sağlık Bakanlığı'na yapılan itiraz Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulunca reddedilmiştir.

Sosyal hukuk devletinde, idarece getirilen düzenlemelerin bireylerin insanca yaşayabilmelerine yönelmesi gerekir. Davalı Kurumun ilaç tedavisinde süre kısıtlaması getiren işbu düzenlemesi ise sadece bürokratik işlemlere ve israfa yol açmaktadır. Kamu yararına ve sosyal güvenlik hakkına aykırılık taşıyan ve vatandaşların acil olarak ilaca ulaşmalarını engelleyerek, ileride telafisi güç veya imkânsız zararların doğmasına sebep olan dava konusu düzenlemenin yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

4-) Tebliğin 14.1. maddesi hukuka aykırıdır.

Tebliğin 14.İlaçlarda Uygulanacak İndirim Oranları ve Eşdeğer İlaç Uygulaması başlıklı bölümünün 14.1.Uygulanacak İndirim Oranları başlıklı maddesi;

"***14.1. Uygulanacak indirim oranları***

İlaçların kamu kurum iskontoları orijinal ve jenerik ayrımı yapılmaksızın baz iskonto %11 (orijinal ilaçlar için referansa bağlı mahsuplaşmalar saklı kalmak şartıyla) olarak uygulanacaktır.

*Ancak, KDV dâhil perakende satış fiyatı **3,56 YTL** ve daha az olan ilaçlar için perakende satış fiyatı (KDV dâhil) üzerinden % 4 oranında indirim uygulanır, ayrıca indirimli bedel üzerinden eczacı indirimi yapılır."*

şeklindedir.

Dava konusu düzenleme ile, eczacıların raflarında bulunan ve %4 kurum iskontosu ile alınmış olan ilaçların iskontosu %11'e çıkarılarak eczacıların yaklaşık %7'lik zarara uğramalarına

neden olunmuş, ilaç firmalarının %11 iskonto vermelerini sağlayan herhangi bir yasal düzenleme olmadığı için de eczacılar almadıkları iskontoyu kamuya yapmak zorunda kalmışlardır.

Dava konusu düzenleme nedeniyle, ilaç firmaları doğrudan ilaç fiyatını düşürmek yerine, devlete iskonto yapmakta ve bu konuda taraf olmamalarına rağmen eczaneler aracı olarak kullanılmaktadır. Üstelik, ilaç firmalarının devlete yaptığı iskontolar eczacının karı gibi gözükmektedir.

Yapılan iskontoların doğrudan ilacın fiyatına yansımaması ve eczacıların araç olarak kullanılması hukuka aykırılık taşımakta ve pek çok mağduriyete sebep olmaktadır. Dolayısıyla T.T.K. ve Borçlar Kanunu dahil hiçbir hukuki dayanağı olmayan, anayasamızdaki angarya yasağına da aykırı bulunan düzenlemenin yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

5-) Tebliğin 25.6 maddesinin 1. fıkrası hukuka aykırıdır.

Tebliğin 25.Faturalandırma ve Ödeme başlıklı bölümünün 25.6.Ödeme İşlemleri başlıklı maddesinin 1. fıkrası;

"***25.6. Ödeme işlemleri***

(1) Sağlık hizmeti sunucularınca Kuruma teslim edilen fatura ve eki belgeler, teslim tarihinden itibaren 45 (kırkbeş) gün içinde Kurumca belirlenecek usul ve esaslara göre incelenerek mutabakata varılmış olan faturalara ilişkin ödenecek tutar, sözleşmeli sağlık hizmeti sunucusunun banka hesap numarasına ödenir. Ancak Kurumun "muhasebe birimince" fatura ekinde teslim alınan talep yazısında belirtilen; sağlık kurumunca temin edilen faturalandırılabilir tıbbi malzeme ve yatarak tedavilerde kullanılan faturalandırılabilir ilaç tutarı, fatura teslim tarihinden itibaren 15 gün içerisinde ödenir. Sağlık kurumlarına yapılacak ödemelerde ödenmesi gereken tutardan, daha önce ödenmiş olan ilaç ve tıbbi malzeme bedelleri düşülerek ödeme yapılır.

şeklindedir.

Dava konusu düzenleme ile, hastane eczanelerince hastalara verilen tıbbi malzeme ve yatarak tedavilerde kullanılan ilaç tutarlarının, fatura teslim tarihinden itibaren 15 gün içerisinde ödenmesi kararlaştırılmakta, böylece hastane eczanelerine serbest eczanelere göre ayrıcalık tanınmaktadır. Serbest eczanelerce daha yüksek oranlarda iskonto uygulansa da, fatura ödeme süresi 45 gün iken, bu sürenin hastane eczanelerinde 15 gün olarak belirlenmesi hakkaniyete aykırılık taşımakta olup idari işlemin ve düzenlemenin taraflar arasında eşitliği ve hakkaniyeti sağlaması gerektiği prensibine ve hukukun temel ilkelerine aykırıdır.

HUKUKİ SEBEPLER: idari Yargılama Usulü Kanunu, 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun ve sair ilgili tüm mevzuat

DELİLLER:

-29.09.2008 tarih ve 27012 mükerrer sayılı Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren 2008 yılı Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği ve sair tüm hukuki deliller.

SONUÇ ve İSTEM:

Yukarıda açıklanan nedenler ve re'sen mahkemece tespit edilecek sair iptal nedenleri ile 29.09.2008 tarih ve 27012 mükerrer sayılı Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren 2008 yılı Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği"nin 4.1.2. maddesinin, 6.6.1. maddesinin, 12.2. maddesinin 1., 2. ve 3. fıkralarının, 14.1. maddesinin ve 25.6. maddesinin 1. fıkrasının İPTALİNE ve YÜRÜTMESİNİN DURDURULMASINA, ayrıca yargılama giderleri ve vekalet ücretinin karşı tarafa yükletilmesine karar verilmesini saygılarımla arz ve talep ederim. 27.11.2008

Davacı TEİS Vekili
Av. Yasemin ABASLI

Ekler :

1-) Vekaletname

2-) 29.09.2008 tarih ve 27012 mükerrer sayılı Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren 2008 yılı Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği

DANIŞTAY İLGİLİ DAİRESİ BAŞKANLIĞI'NA
ANKARA

Yürütmenin durdurulması taleplidir.

DAVACI : Tüm Eczacı İşverenler Sendikası (TEİS)
VEKİLİ : Av. Yasemin ABASLI
Strazburg Cad. 27/10 Sıhhiye ANKARA

DAVALI : Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı / ANKARA

DAVANIN KONUSU : T.C. Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü İzleme ve Değerlendirme Daire Başkanlığı tarafından yayınlanan 12/03/2009 tarihli, B. 13.1 SGK.0.03.03.00/3671952 sayılı "Fatura Bedellerinin Ödenmesi" konulu 2009/44 sayılı Genelgenin **3.1. maddesinin son fıkrasının, 3.2.1. maddesinin, 3.2.2. maddesinin 1. fıkrasının, 3.2.3. maddesinin 1. fıkrasının, 5.8.1. maddesinin 1. ve 2. cümlelerinin, 5.8.5. maddesinin f fıkrasının 1., 2. ve 4. bentlerinin, 6.1. maddesinin ilk fıkrası ve Örnek 2. ve 3. fıkrası ile 6.2. maddesinin Örnek 2. fıkrasının, 7. maddesinin 4. fıkrasının 2. cümlesinin ve 7.2.3. maddesinin son bölümünün** yürütmelerinin durdurularak iptali istemidir.

AÇIKLAMALAR :

Müvekkil Sendika; Anayasanın 51.maddesi uyarınca kurulmuş olup, Sendikalar Kanunu ve Tüzüğünün verdiği yetki gereği üyelerinin hak ve menfaatlerini her türlü hukuki yolları kullanarak korumakla görevli bulunmaktadır.

T.C. Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü İzleme ve Değerlendirme Daire Başkanlığı tarafından yayınlanan 12/03/2009 tarih ve 2009/44 sayılı, "Fatura Bedellerinin Ödenmesi" konulu Genelgenin 3.1. maddesinin son fıkrası, 3.2.1. maddesi, 3.2.2. maddesinin 1. fıkrası, 3.2.3. maddesinin 1. fıkrası, 5.8.1. maddesinin 1. ve 2. cümleleri, 5.8.5. maddesinin f fıkrasının 1., 2. ve 4. bentleri, 6.1. maddesinin ilk fıkrası ve Örnek 2. ve 3. fıkrası ile 6.2. maddesinin Örnek 2. fıkrası, 7. maddesinin 4. fıkrasının 2. cümlesi ve 7.2.3. maddesinin son bölümü açıkça hukuka aykırı olup, uygulandığında telafisi güç ve imkansız zararlar doğurduğundan yürütmelerinin durdurulması ve iptali gerekmektedir. Şöyle ki;

Öncelikle ;

1-) Dava konusu düzenlemelerin yetki yönünden yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

Dava konusu Genelgenin dayanağı olan 08.03.2007 tarih ve 5597 sayılı kanun sağlık hizmeti sunumu yapan sağlık kuruluşlarının faturalarını kapsamakta iken, dava konusu genelgenin hizmet faturası kapsamında olmayan provizyon sistemine girilerek onayı alınmış olan serbest eczanelerce hastalara verilmiş reçetelere ait faturalara da uygulanması yasallık ilkesine aykırılık taşımaktadır.

Zira; eczane faturaları hizmet faturası değildir.

Keza; davalı Kurumun, eczanelerin ilaç bedeli içeren faturalarının, hastanelerin zamanında kontrolü yapılamayan beyana dayalı hizmet faturaları gibi örnekleme yöntemi ile değerlendirilmesini düzenleme yetkisi bulunmamaktadır.

Müvekkil sendika tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından yayınlanan "Fatura Bedellerinin Ödenmesi" konulu 13/06/2007 tarih ve 2007/46 sayılı Genelge ile bu genelgede bazı değişiklikler yapan 04/07/2007 tarih ve 2007/46-Ek 1 sayılı Genelgenin ilgili maddelerinin iptali istemiyle **Danıştay 10. Dairesinde 2007/7389 E. sayılı dava** ve 01/08/2008 tarih ve 2007/46-Ek 2 sayılı Genelgenin ilgili maddelerinin iptali istemiyle **Danıştay 10. Dairesinde 2008/8679 E. sayılı dava açılmıştır. Ancak; açılan davalar neticesinde eczacılara yönelik örnekleme hakkındaki düzenlemelerin iptalini önlemek amacıyla, davalı kurum tarafından bu kez dava konusu yeni bir genelge yayınlanmıştr.**

5597 sayılı kanun MADDE 4 :

5502 sayılı Kanuna aşağıdaki ek maddeler eklenmiştir.

"Fatura ve benzeri belgelerin incelenmesi

EK MADDE 1 - a) Örnekleme yoluyla inceleme:

Sağlık hizmeti sunan gerçek veya tüzel kişiler ile kamu idarelerine ait döner sermayeli işletmelerin **hizmet bedeli olarak düzenledikleri ve ödenmek üzere Kuruma (5502 sayılı Kanunla devredilen kurumlar dahil) gönderdikleri faturalar,** genel sonuçlar verecek şekilde % 5 ilâ % 10 oranında örnekleme metoduyla incelenir."

amir hükmünü getirerek sadece "hizmet faturaları" hakkında bir düzenleme yapmıştır.

Dava konusu Genelgede Tanımlar başlığı altında eczane tanımı geçmemekte olup genelgenin :

1.4. Sağlık Hizmeti Sunucusu: *Sağlık hizmetini sunan ve/veya üreten; gerçek kişiler ile kamu ve özel hukuk tüzel kişilerini ve bunların tüzel kişiliği olmayan şubelerini,*

1.5. Sağlık kurum ve kuruluşu: *Gerçek veya tüzel kişiler ile kamu idarelerine ait birinci, ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularını,*

kapsadığı 1.4 ve 1.5 maddelerinde belirtilmiş olmasına rağmen eczaneler hukuka aykırı bir şekilde dava konusu genelgenin kapsamı içine alınmıştır.

Dolayısıyla, davalı Sosyal Güvenlik Kurumu, dava konusu Genelgenin 3.1. maddesinin son fıkrası, 3.2.1. maddesi ve 3.2.2. maddesinin 1. fıkrası, 3.2.3. maddesinin 1. fıkrası, 5.8.1. maddesinin 1. ve 2. cümleleri, 5.8.5. maddesinin f fıkrasının 1., 2. ve 4. Bentleri, 6.1. maddesinin ilk fıkrası ve Örnek 2. ve 3. fıkrası ile 6.2. maddesinin Örnek 2. fıkrası, 7. maddesinin 4. fıkrasının 2. cümlesi ve 7.2.3. maddesini yayınlamakta zaman, kişi ve konu yönünden yetkisiz bulunduğundan, Genelgenin bu maddelerinin öncelikle yetkisizlik sebebiyle yürütmelerinin durdurulması ve iptaline karar verilmesini talep etmekteyiz.

2-) Genelgenin 3.1. maddesinin son fıkrası hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir:

Dava konusu genelgenin 3.1. maddesinin son fıkrası ;

"Örneklenmeyen kısımla ilgili bilgi ve belgeler Kurumca istenildiğinde, her an ibraz edilebilecek şekilde Sağlık Kurumu/Kuruluşu tarafından saklanır."

şeklindedir. Ancak; dava konusu düzenleme ile davalı Kurum kendi görevi olan evrak saklama mecburiyetini eczacılara yüklemektedir. Eczacıların örneklenmeyen kısımla ilgili bilgi ve belgeleri saklamasına ilişkin yasal bir düzenleme bulunmadığı gibi, böyle bir evrak kapasitesini çalışma ortamlarında muhafaza etmeleri de filen mümkün olmadığından, dava konusu düzenleme eczacıları depo, ardiye vb. gibi yerler kiralamak zorunda bırakmaktadır. Eczacıların telafisi güç ve imkansız zararlara uğramasına neden olacak olan, Kamu İhale Kanunu ve ilgili mevzuata açıkça aykırı olarak yetki devrini düzenleyen dava konusu maddenin yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

3-) Genelgenin 3.2.1. maddesi ve 3.2.2. maddesinin 1. fıkrası hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir:

Genelgenin 3.2.1. maddesi:

" 01/10/2008 öncesi sağlık hizmet bedellerine ait olan fatura, reçete ve eki belgeler, o tarihlerde yürürlükte olan Ödeme Genelgelerinde belirtildiği şekilde sınıflaması yapılarak, her sınıf kendi grubu içerisinde Eczane Provizyon Sistemi tarafından yılı içerisinde %5 oranında genel sonuçlar verecek şekilde örneklenir. Eczane Provizyon Sistemi tarafından, küsuratlı çıkan örnekleme sayısı bir üst sayıya tamamlanır ve örneklenen reçete sayısının 10 (on) adedin altında çıkması durumunda bu sayı 10 (on)'a tamamlanır. Kuruma teslim edilen reçete sayısı 10 (on) adedin altında ise tamamı kontrol edilir. Ancak, Eczane Provizyon Sistemindeki aksamalar nedeniyle sistemden örnekleme yapılamaması halinde, örnekleme manüel olarak yapılabilir."

Genelgenin 3.2.2. maddesi :

"01/10/2008 tarihi sonrası reçeteler SUT 25.2.2 nci maddesine göre düzenlenip 25.4.2 inci

maddesine göre ve Kurumun yaptığı sözleşmelerde/protokollerde belirtilen usul ve esaslara göre tasnif edildikten sonra,
(1) SUT 25.2.2 nci maddesinin 'd' bendine giren reçetelerden sadece yatan hasta reçeteleri, günübirlik tedavi reçeteleri ve sağlık raporu ile temin edilen ilaç/ilaçları içeren reçeteler (A Grubu) %10, 'g' bendine giren reçeteler (B Grubu) ise %5, oranında örneklenir."

şeklinde olup, Genelgenin yürürlük tarihinden önce davalı Kuruma teslim edilmiş ve incelemesi yapılmamış olan reçeteler, bu düzenlemeye dayanarak örnekleme yöntemi ile kontrol edilmekte ve hesap kesinleştirmesi yapılmaktadır. Örnekleme yöntemine göre tasnif edilmeden kuruma teslim edilmiş olan reçetelerin örneklenmesinden dolayı ciddi hak kayıpları ve mağduriyetler yaşanmakta, hatta 2007 yılına ait reçetelere bile kurumun zamanında reçete kontrolü yapmaması yüzünden örnekleme yöntemi uygulanarak haksız ve hukuka aykırı kesintiler yapılmaktadır. Dolayısıyla; **Mart 2009'da yürürlüğe giren dava konusu genelgenin "yönetsel işlemlerin geriye yürümezliği" ilkesini açıkça ihlal ettiğinden ve telafisi imkansız kayıplar yaşanmasına neden olduğundan yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir**.

Öte yandan; örnekleme yöntemi bilimsel olarak tamamen aynı olan mal ve hizmetler için uygulanabilecek bir yöntemdir. Oysa ki; eczane faturalarında yer alan reçetelerin büyük bir bölümü ödenme koşulları birbirinden farklı ilaçları içermektedir. Örneğin; aynı fatura içinde uzman hekimin yazması gereken ilacı içeren reçeteler olduğu gibi, belirli endikasyon ve koşulda ödenen ilaçları içeren reçeteler de yer almaktadır. Bir faturada çok özel durumda ödenen ilacı içeren bir tek reçete de yer alabilmektedir. Oysa; Genelgeye konu olan sağlık hizmetleri birebir aynı hizmetlerdir. Örneğin; bir hastane tarafından verilen ve paket fiyata dahil olan tahlil, röntgen, ameliyat vb. hizmetler, her hastaya aynı koşulda uygulanan standart hizmetlerdir.

Dava konusu düzenlemede "A Grubu" olarak sınıflandırılan reçeteler, ödenme koşulları birbirinden tamamen farklı reçeteleri içerdiğinden, özellikle bu gruba uygulanan örnekleme yöntemi ile bulunan hata oranı gerçekte reçetelerin tamamının kontrol edilmesiyle bulunacak hata miktarının çok üstünde çıkmakta, telafisi mümkün olmayan hak kayıpları yaşanmasına neden olmaktadır.

Özetle; örneklemeye tabi tutulan eczane reçeteleri örnekleme yapılan bütünü tamamen temsil etmediğinden ve dava kousu genelge sadece hizmet faturalarını kapsadığından, dava konusu düzenlemenin **yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir**.

4-) Genelgenin 3.2.3. maddesinin 1. fıkrası hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir:

Genelgenin 3.2.3. maddesinin 1. fıkrası;
"Kurumca örnekleme yöntemi ile yapılan inceleme sonucunda tespit edilen hata oranının A grubu reçeteler için %3, B grubu reçeteler için %5'in üzerinde olması ve eczacı tarafından reçetelerinin tamamının kontrol edilmesinin yazılı olarak talep edilmesi halinde söz konusu eczanenin ilgili fatura dönemine ilişkin tüm reçeteleri incelenir."

şeklindedir. Ancak; dava konusu düzenleme ile; eczacıların Genelgenin yürürlük tarihinden önce kuruma teslim etmiş oldukları faturalar da dahil olmak üzere, tüm reçetelerde %3 ve %5'in altında kalan kesintilerden dolayı uğradıkları hak kaybının önlenmesi için reçetelerin tamamının incelenmesini talep etme hakları ellerinden alınmaktadır.

Örneğin : Bir eczacının kuruma teslim ettiği ortalama değeri 20-TL olan 1000 adet reçeteyi içeren 20.000-TL'lik B Grubu faturasında % 5 örnekleme yöntemi ile 1000 TL tutarındaki 50 Adet reçetede yapılan incelemede 40-TL'lik yani %4'lük hata oranı tespit edilirse 800-TL'lik kesinti uygulanır. Oysa ki; eczacının reçetelerinin tamamının kontrolünü isteme seçeneği olması ve diğer reçetelerinde hata çıkmaması durumunda sadece 40-TL 'lik bir kesintiye uğrayacakken, dava konusu düzenleme sebebiyle 800-TL'lik haksız bir kesintiye uğramakta ve hiçbir şekilde bu kesintiye itiraz hakkı bulunmamaktadır.

Davalı idare kontrol mekanizmalarını yeterli personel ve alt yapı ile güçlendirmek yerine, mevcut alt yapı ve personel ile vatandaşların hak arama hürriyetlerini kısıtlayan, haksız ve hukuka aykırı uygulamaları yürürlüğe koymaktadır. Dava konusu düzenleme, ağır ve açık bir hukuk ihlali

niteliği taşıyıp, telafisi güç ve imkansız zararlara neden olduğundan **yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.**

5-) Genelgenin 5.8.1. maddesinin 1. ve 2. cümleleri hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir:

Genelgenin 5.8.1.maddesi:

" *Eczane Fatura İtiraz İnceleme Komisyonu;*
Örnekleme yöntemiyle reçete incelenmesini kabul eden eczaneler tarafından düzenlenen fatura ve eklerinde tespit edilen hata oranına ve gerekçelerine süresi içinde itirazların yapılması halinde, Sosyal Güvenlik İl Müdürü veya görevlendireceği personel başkanlığında, inceleme biriminde görevli itiraza konu reçeteyi inceleyen Sağlık Hizmetleri Sınıfı personel dışında bir Sağlık Hizmetleri Sınıfı personel ile Bölge Eczacı Odasınca reçetesi incelenen eczacı dışında görevlendirilecek bir eczacı tarafından itiraz görüşülerek karara bağlanacaktır. Eczane Fatura İtiraz İnceleme Komisyonu'nun alacağı karar sonucunda belirlenen tutar, daha önce bu fatura için ödenmiş avans varsa düşülür geriye kalan kısım, Kurum'un takip eden ilk ödeme döneminde ödenir. Örnekleme yöntemini kabul etmeyen eczanelerin kesintilerle ilgili itirazları ise Ünite tarafından değerlendirilerek karara bağlanır."

şeklinde olup; örnekleme yöntemi ile reçeteleri incelenerek haksız bir şekilde kesintiye uğrayan eczacının itirazını, çoğunluğu yine davalı Kurumun bünyesindeki görevlilerden oluşan komisyonun oyçokluğu ile karara bağlayacak olması ve alınan kararın nihai karar olması temel hukuk kurallarının açık bir ihlalidir.

Öte yandan; eczane faturalarına ödenen avansın, eczacının itirazı sonucu kesinleşen alacağından daha az olması halinde, aradaki farkın vakit geçirilmeksizin ödenmesi yerine, sonraki ödeme döneminde karşılanması, eczacıların fiili olarak itiraz mekanizmasına başvurmasını engellediğinden hakkaniyete aykırıdır.

Eczane Fatura İtiraz İnceleme Komisyonu hukuka aykırı bir komisyon olup, aldığı kararlarla telafisi imkansız hak kayıpları ve mağduriyetler yaşanmasına neden olduğundan, söz konusu düzenlemenin **davaya konu diğer maddelerle birlikte yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.**

6-) Genelgenin 5.8.5. maddesinin f fıkrasının 1., 2. ve 4. bentleri hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir:

Genelgenin 5.8.5. maddesinin f fıkrası;

"*f) Eczane ve Optik;*
• Eczane ve Optik reçetelerinin kesintilerine karşı yapılan itirazlar, Eczane Fatura İtiraz İnceleme Komisyonu tarafından karara bağlanacaktır.
• Eczane Fatura İtiraz İnceleme Komisyonu tarafından alınan karara karşı ayrıca bir itiraz yapılamaz.
• İtiraz eden eczane ve optisyenlere komisyon kararının sonucu hakkında yazılı olarak bilgi verilir.
• Bu genelgenin 3.2.3 üncü maddesi kapsamında itiraz edilmesi ve itiraz üzerine fatura ve eklerinin tamamının incelenmesi halinde, ayrıca itiraz başvurusunda bulunulmaz.
• Eczane ve Optik Fatura İtiraz İnceleme Komisyonları, itirazın bildirimini takiben 5(beş) iş günü içinde toplanır ve toplandığı tarihten itibaren 5 (beş) iş günü içinde itirazı değerlendirerek oy çokluğu ile karar alır."

şeklindedir.

Eczacıların örnekleme yöntemi ile ilgili itirazlarında, sağlık hizmeti sunan diğer kuruluşların aksine sadece itiraz inceleme komisyonuna gidebilmelerini, itiraz inceleme üst komisyonuna gidilemeyeceğini hükme bağlayan dava konusu düzenleme, ağır hak kayıpları ve mağduriyetler yaşanmasına neden olmakta, hak arama hürriyetini kısıtlamakta, hakta ve vecibede eşitlilik ilkesine aykırılık taşımakta olduğundan yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

7-) Genelgenin 6.1. maddesinin ilk fıkrası ve Örnek 2. ve 3. fıkrası ile 6.2.

maddesinin Örnek 2. fıkrası hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir:

6.1 madde;

"Hata oranı, örnekleme yöntemi ile seçilen örneklerde Kurum incelemesi sonucunda tespit edilen hata tutarının, örnekleme yöntemi ile seçilen örneklerin toplam tutarına bölünmesi ile bulunur.

...Örnek 2: Y eczanesine ait örneklenen A grubu reçetelerdeki Hata Oranı (%)= [(Örneklenen (A grubu) reçetelerin hata tutarı/ Örneklenen (A grubu) reçetelerin toplam tutarı) x 100]

Örnek 3: Y eczanesine ait örneklenen B grubu reçetelerdeki Hata Oranı (%)= [(Örneklenen (B grubu) reçetelerin hata tutarı/ Örneklenen (B grubu) reçetelerin toplam tutarı) x 100] *"*

6.2 madde;

...Örnek 2: Y eczanesine A grubu ödenmemesi gereken tutar (A) = A grubu reçetelerin Hata Oranı x A grubu reçetelerin toplam tutarı, Y eczanesine B grubu ödenmemesi gereken tutar (B) = B rubu reçetelerin Hata oranı x B grubu reçetelerin toplam tutarı, Toplam ödenmesi gereken tutar = Toplam tutar –(A+B) "

şeklindedir.

Ancak; dava konusu düzenleme sebebiyle eczane faturalarından haksız kesintiler yapılmaktadır. Örneğin; bir eczacının kuruma teslim ettiği ortalama değeri 300-TL olan 100 adet reçeteyi içeren 30.000-TL'lik A Grubu faturasında %10 örnekleme yöntemi ile yapılan incelemede 60-TL'lik yani %2'lik hata oranı tespit edilirse 600-TL'lik kesinti uygulanmaktadır. Oysa ki; aynı eczacı; reçetelerinin tamamının kontrolünü isteme seçeneği olması ve diğer reçetelerinde hata çıkmaması durumunda sadece 60 TL-'lik bir kesintiye uğrayacaktır. Aynı durum B Grubu reçeteleri içeren faturalar için de geçerlidir. Bu hesaplama yöntemi ile;

Aslında hizmet faturası olmayan ve hizmet faturalarının aksine birbirinden tamamen farklı birçok ödeme koşuluna bağlı reçeteleri içeren eczane faturalarına örnekleme yöntemi uygulanması ve bu yolla tespit edilen hatanın faturaların tamamına oranlanması eczacıların ağır bir hak kaybına ve telafisi imkansız zararlara uğramasına neden olduğundan, 5502 sayılı kanuna ve ilgili mevzuata aykırı dava konusu düzenlemelerin yürütmelerinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

8-) Genelgenin 7. maddesinin 4. fıkrasının 2. cümlesi hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir:

Genelgenin 7. maddesinin 4. fıkrası;

"Avans ödeme süresinden önce incelemesi tamamlanmış olan ve hak edilen fatura tutarlarının tamamı ödeme dönemi içerisinde ödenir. Sağlık Hizmet Sunucusunca itiraz edilip Fatura İtiraz İnceleme Alt veya Üst Komisyonuna intikal eden fatura tutarları için avans ödemesi yapılmaz."

şeklindedir.

Ancak dava konusu düzenleme ile eczacının itirazı durumunda avans ödemesinden mahrum bırakılması, hiçbir eczacının ekonomik olarak karşılayamayacağı bir durum olup, itiraz mekanizmasını sadece görünürde tesis ederek, eczacıların yapılan kesintiye itiraz etmesi fiilen imkansız hale getirilmektedir.

Öte yandan, genelgede isteğe bağlı olması düzenlenmiş olmasına rağmen Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı ile Türk Eczacıları Birliği arasında imzalanan "2009 yılı *Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki Kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin Protokolü"*ne göre eczacıların örnekleme yöntemini kabul etmemesi fiili olarak imkansızdır.

Davalı Kurum, her eczanenin ödemesi yapılmamış iki faturasını sürekli olarak ihtiyaten elinde bulundurmasına rağmen, yapılan kesintiye itiraz edilmesi durumunda ödeme süresi gelmiş fatura bedeline avans ödeme yapılmasını engelleyen dava konusu düzenleme hukuka aykırı olup yürütmesinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

9-) Genelgenin 7.2.3. maddesindeki '60 (altmış) gün içinde mutabakata varılamayanlar ise mutabakat tarihinden sonraki ilk ödeme tarihinde ödenir.' **ifade hukuka aykırıdır ve iptali gerekmektedir:**

Genelgenin 7.2.3. maddesi;

"Fatura teslim tarihinden itibaren 60 (altmış) gün içerisinde incelenmesi tamamlanıp bu genelgenin (6.2) nci maddesine göre itiraz edilen faturalardan, Sağlık Kurumları/Kuruluşları İtiraz İnceleme Alt Komisyonlarınca fatura teslim tarihinden itibaren 60 (altmış) günlük süre içinde mutabakata varılanlar 60 (altmış)'ıncı güne kadar, 60 (altmış) gün içinde mutabakata varılamayanlar ise

mutabakat tarihinden sonraki ilk ödeme tarihinde ödenir."

şeklindedir.

Davaya konu Genelge'ye dayandırılan Sosyal Güvenlik Kurumu ve Türk Eczacılar Birliği arasında imzalanarak yürürlüğe giren "2009 yılı *Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki Kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin Protokol*"e göre davalı Kurum ile sözleşme imzalayan tüm eczacılar zorunlu olarak örnekleme yöntemini kabul etmiş olduğundan, davalı kurumun incelemesinden kaynaklanabilecek hatalardan dolayı eczacıların itiraz hakkı ellerinden alınmış, eczacıların ciddi anlamda hak kaybına uğramalarının yolu açılmıştır. (Söz konusu düzenleme hakkında dava açılmış olup dava derdesttir)

Zira; örnekleme yöntemi uygulanan faturalarında %10 ya da %20 hata oranı bulunan ve fatura tutarından bu oranlarda kesinti yapılacağını öğrenen eczacı bu kesinti oranını kabul etmeyip reçetelerinin tamamının kontrolünü istediğinde, yukarıdaki düzenlemede yer alan *"...mutabakata varılamayanlar ise mutabakat tarihinden sonraki ilk ödeme tarihinde ödenir."* hükmü nedeniyle fatura tutarını itiraz karara bağlanıncaya kadar alamayacaktır. Bu durum, eczacının ödemelerini yapamamasına ve ekonomik anlamda ciddi kayıplar yaşamasına neden olacaktır.

Kurum kayıtlarına göre hata oranının ülke genelinde %2 olduğu göz önünde bulundurulduğunda, %3 ve %5'lik hata oranı gibi yüksek oranların itiraz inceleme komisyonuna başvurma için ön şart alınması ve hangi hata oranında olursa olsun haksızlığa uğradığını düşünen ve itiraz komisyonuna giden eczacının itiraz incelemesi sonuçlanıncaya kadar fatura bedelinin bloke edilmesi açık bir hukuk ihlalidir.

Davalı Sosyal Güvenlik Kurumu dava konusu genelge ile Anayasal dayanağı olmayan bir yetkiyi kullanarak hukuku ihlal etmektedir. Oysa Anayasanın 6.maddesine göre "…. Hiç bir kimse veya organ kaynağını Anayasadan almayan bir devlet yetkisini kullanamaz."

Dava konusu Genelge ile davalı Kurum adeta yasama yetkisini kullanmakta ve yetkisini aşan bir düzenleme getirmektedir. Konu bu yönüyle açık bir hukuksuzluk taşımaktadır.

Özetle; hukuki güvenlik ve istikrar, iyi yönetim, geriye yürümezlik, açıklık ve katılım ilkelerine aykırılık taşıyan dava konusu genelge maddelerinin yürütmelerinin durdurulması ve iptali gerekmektedir.

HUKUKİ SEBEPLER: idari Yargılama Usulü Kanunu, 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun, 5502 sayılı kanun ve sair ilgili tüm mevzuat

DELİLLER:

- T.C. Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü İzleme ve Değerlendirme Daire Başkanlığı tarafından yayınlanan 12/03/2009 tarihli, B.13.1 SGK. 0.03.03.00/3671952 sayılı "Fatura Bedellerinin Ödenmesi" konulu 2009/44 sayılı Genelge ve sair tüm hukuki deliller.

SONUÇ ve İSTEM:

Yukarıda açıklanan nedenler ve re'sen mahkemece tespit edilecek sair iptal nedenleri ile T.C. Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü İzleme ve Değerlendirme Daire Başkanlığı tarafından yayınlanan 12/03/2009 tarihli, B.13.1 SGK. 0.03.03.00/3671952 sayılı "Fatura Bedellerinin Ödenmesi" konulu 2009/44 sayılı Genelgenin 3.1. maddesinin son fıkrası, 3.2.1. maddesi ve 3.2.2. maddesinin 1. fıkrası, 3.2.3. maddesinin 1. fıkrası, 5.8.1. maddesinin 1. ve 2. cümleleri, 5.8.5. maddesinin f fıkrasının 1., 2. ve 4. bentleri, 6.1. maddesinin ilk fıkrası ve Örnek 2. ve 3. fıkrası ile 6.2. maddesinin Örnek 2. fıkrası, 7. maddesinin 4. fıkrasının 2. cümlesi ve 7.2.3. maddesinin son bölümü açıkça hukuka aykırı olup, uygulandığında telafisi güç ve imkansız zararlar doğurduğundan İPTALİNE ve YÜRÜTMELERİNİN DURDURULMASINA, ayrıca yargılama giderleri ve vekalet ücretinin karşı tarafa yükletilmesine karar verilmesini saygılarımla arz ve talep ederim. 11.05.2009

Davacı TEİS Vekili
Av. Yasemin ABASLI

DANIŞTAY'DA KAZANDIĞIMIZ DAVALARA BİR YENİSİ DAHA EKLENDİ

22 Temmuz 2006 tarihli "Sağlık Tesislerinin,Kiralama Karşılığı Yaptırılması ile Tesislerdeki Tıbbî Hizmet Alanları Dışındaki Hizmet ve Alanların İşletilmesi Karşılığında Yenilenmesine Dair Yönetmelik" in 4.maddesinin "I" bendinde tıbbi hizmet alanı dışındaki yerler arasında otopark,restoran vb. yerlerin yanında eczanelerin de tıbbi hizmet alanı dışında vasıflandırılması üzerine sendikamızca 03/08/2006 tarihinde Sağlık Bakanlığı'na yazılı başvuru yapılmıştır.

Yapılan başvuru sonrası yetkililerle yapılan görüşmelerde yönetmeliğin 4. maddesinin "I" bendinin değiştirilerek eczanelerin bu düzenlemeden çıkarılacağı ancak bu değişikliğin zaman alacağı bilgisi verilmiş , sendika olarak bu konu idari yargıya götürülmüştür.
(http://www.teis.org.tr/Haberler9243.html?news=206)

Eczaneleri otopark, otel, restoran, kafeterya, taksi durağı gibi tıbbi hizmet alanı dışına çıkaran 22 Temmuz 2006 tarihli yönetmelik, Bakanlıkça 8 mayıs 2007 tarih 26516 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan yönetmelik ile değiştirilerek eczane ifadesi yönetmelikten çıkarılmış ve bu değişiklik sitemiz aracılığıyla sizlere duyurulmuştur.
(http://www.teis.org.tr/Haberler637b.html?news=455)

Değişiklikten önce açmış olduğumuz davanın devamı sonucu Danıştay 10. Dairesi'nin 10 Şubat 2009 tarihli kararı ile de 22.7.2006 tarih ve 26236 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Sağlık Tesislerinin, Kiralama karşılığı Yaptırılması ile Tesislerdeki Tıbbi Hizmet Alanları Dışındaki Hizmet ve Alanların İşletilmesi Karşılığında Yenilenmesine Dair Yönetmeliğin değişiklikten önceki **4** (I) bendinde yer alan "Eczane" ibaresinin iptaline OYBİRLİĞİ ile karar verilmiş olup, bu karar sayesinde benzer düzenlemelerin yapılmasının önlenmesi yönünde önemli bir hukuki kazanım elde edilmiştir.

Sendikamız tarafından açılmış olan davaya ilişkin **Danıştay 10. Dairesi'nin 2006/5525 Esas 2009/793 Karar no.lu 10 Şubat 2009 tarihli kararı** aşağıda bilginize sunulmuştur.

T.C. D A N I Ş T A Y
ONUNCU DAİRE
Esas No : 2006/5525
Karar No : 2009/793

Davacı : **Tüm Eczacı İşverenler Sendikası (TEİS)**
Vekili : Av. Yasemin Abaslı
Strazburg Cad. 27/10 Sıhhiye/ANKARA
Davalılar : 1 -.Başbakanlık -ANKARA
2-Sağlık Bakanlığı - ANKARA
İstemin Özeti -.22.7.2006 tarih ve 26236 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Sağlık Tesislerinin, Kiralama karşılığı Yaptırılması ile Tesislerdeki Tıbbi Hizmet Alanları Dışındaki Hizmet ve Alanların İşletilmesi Karşılığında Yenilenmesine Dair Yönetmeliğin **4** (I) bendinde, tıbbi hizmetler dışındaki alanlar: İhale dokümanında belirtilen şartlara uygun olarak, otopark, otel, banka şubesi restoran, kafeterya, konferans ve kültür merkezi, internet ve iletişim merkezi, eczane, yaşlı bakım evi, kreş, personel servisi, taksi hizmetleri ve benzeri ulaştırma hizmetleri, zayıflama ve diyet merkezi gibi ön proje ile tanımlanacak olan, sağlık tesisi konsepti ile uyumlu alanları ifade eder şeklinde düzenlemede yer alan "Eczane" kelimesinin mevzuat hükümlerine aykırı olduğu ileri sürülerek İptali istenilmektedir.
Başbakanlığın Savunmasının Özeti; Usule ilişkin olarak davanın ehliyet yönünden reddi gerektiği, esastan ise, bu dava usulüne uygun yürürlüğe konulan yönetmelik hükmünde mevzuat hükümlerine aykırılık bulunmadığı ileri sürülerek davanın reddi gerektiği savunulmuştur.
Sağlık Bakanlığının Savunmasının özeti: Yasa hükümlerine uygun olarak hazırlanan dava konusu yönetmelik hükmünde hukuka aykırılık bulunmadığı, ayrıca davacının iddiası doğrultusunda gerekli çalışmalara başlandığı ileri sürülerek davanın reddi gerekliği savunulmuştur.
Danıştay Tetkik Hakimi : Demet Ünal
Düşüncesi :Dava. 22.7.2006 tarih ve 26236 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Sağlık Tesislerinin, Kiralama karşılığı Yaptırılması ile Tesislerdeki Tıbbi Hizmet Alanları Dışındaki Hizmet ve Alanların İşletilmesi Karşılığında Yenilenmesine Dair Yönetmeliğin **4** (I) bendinde yer alan "Eczane" kelimesinin iptali istemiyle açılmıştır.
Hastane bünyesinde yer alan eczanelerin o hastane içerisinde bulunan hastalara ilaç tedariki

dışında ticari bir amaç taşımaması gerektiği gözönüne alındığında sağlık hizmetinin devamı niteliğinde olan eczanelerin kafeterya vb. alanlarla aynı kapsamda tutularak tıbbi hizmet alanı dışı alan olarak kabulü ile işletmesinin hastane işletilmesinden ayrı olarak müteahhite devredilmesine yönelik düzenlemede mevzuat hükümlerine, kamu yararı ve hizmet gereklere uyarlık bulunmamaktadır.
Dairemizin 29.12.2006 tarih ve E:2006/5155 sayılı kararıyla iptaline karar verildiğinden, bu dosyada dava hakkında karar verilmesine yer olmadığına karar verilmesi gerektiği düşünülmektedir.

T.C. D A N I Ş T A Y ONUNCU DAİRE
Esas No : 2006/5525
Karar No : 2009/793
Danıştay Savcısı_____ : Ergün Özcan
Düşüncesi_____ : Dava, **22.7.2006** günlü, 26236 sayılı Resmi gazetede yayımlanan Sağlık Tesislerinin, Kiralama karşılığı Yaptırılması ile Tesislerdeki Tibbi Hizmet Alanları Dışındaki Hizmet ve Alanların İşletilmesi Karşılığında Yenilenmesine Dair Yönetmeliğin 4 (I) bendinde yer alan "Eczane"kelimesinin iptali istemiyle açılmıştır.
3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun Ek.7. maddesinde," Yapılmasının gerekli olduğuna Yüksek Planlama Kurulu tarafından karar verilen sağlık tesisleri. Sağlık Bakanlığınca verilecek ön proje ve belirlenecek temel standartlar çerçevesinde, kendisine veya Hazineye ait taşınmazlar üzerinde ihale ile belirlenecek gerçek veya özel hukuk tüzel kişilerine kırkdokuz yılı geçmemek şartıyla belirli süre ve bedel üzerinden kiralama karşılığı yaptırılabilir.
Bu amaçla Maliye Bakanlığınca, gerçek veya özel hukuk tüzel kişilerine Hazineye ait taşınmazlar bedelsiz devredilebilir. Bu taşınmazların sözleşme süresince amacı dışında kullanılamayacağına, Maliye ve Sağlık Bakanlıklarından izin alınmaksızın devredilemeyeceğine dair tapu kütüğüne şerh konulur.
Kira bedeli ve kiralama süresinin tespitinde; taşınmazın gerçek veya özel hukuk tüzel kişilerine ait olup olmadığı, bedelsiz Hazine taşınmazı devredilip devredilmediği, yatırımın maliyeti, tıbbi donanımın bu kişiler taralından sağlanıp sağlanmayacağı, kiralama konusu taşınmaz ve üzerindeki sağlık tesislerinde tıbbi hizmetler dışındaki hizmetlerin ve alanların işletilmesinin kiralayana verilip verilmeyeceği hususları dikkate alınır.
Bu şekilde yapılacak kiralama işlemlerine ait kira bedelleri Sağlık Bakanlığına bağlı Döner Sermaye İşletmelerince ödenir.
Sağlık Bakanlığının kullanımında bulunan sağlık tesislerinin, öngörülecek proje ve belirlenecek esaslar doğrultusunda yenilenmesi; tesislerdeki tıbbi hizmet alanları dışındaki hizmet ve alanların işletilmesi karşılığında, sözleşmeyle gerçek veya özel hukuk tüzel kişilerine yaptırılabilir. " kuralına yer verilmiş.6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanunun 1, 14, ve 16. maddelerinde eczacılık ve eczanelerle ilgili temel düzenlemeler yer almış, Eczaneler ve Eczane Hizmetleri Hakkında Yönetmelikte ise eczanelerin açılmasına dair usul ve esaslar, eczanelerin açılacağı yerlerin özellikleri, eczanelerin kısımları, laboratuvarlarının vasıf ve şartları, eczanelerde bulunması gereken alet ve sair malzemeler ve eczane hizmetleri île ilgili diğer hususlar düzenlenmiştir
Aktarılan bu düzenlemelerle eczane açmanın usul ve esasları ayrıntılı olarak belirlenmiş, bütün eczanelerin açılmasında ruhsal alınması ve işletilmesi özel kurala bağlanmış olup.hastane bünyesinde yer alan eczanelerin o hastane içinde bulunan hastaların ilaçlarını sağlama dışında ticari bir amaç taşımalarının mümkün olmaması ve eczacılık mesleğinin sağlık hizmeti ağırlıklı bir alan olduğu gözönüne alındığında, eczanelerin yönetmeliğin (I) bendi kapsamında tıbbi hizmetler dışındaki alanlar olarak değerlendirilmesine

D A N I Ş T A Y
ONUNCU DAİRE
Esas No : 2006/5525
Karar No :
2009/793
ve bunun sonucu olarak işletmesinin hastanelerden bağımsız olarak müteahhide devredilmesine olanak sağlayan dava konusu düzenlemenin 3359 sayılı Kanunun **Ek 7** maddesine aykırı olduğu sonucuna varılmıştır.
Açıklanan nedenlerle dava konusu Yönetmeliğin (I) bendinde yer alan " **eczane "** İbaresinin iptaline karar verilmesinin uygun olacağı düşünülmektedir.
TÜRK MİLLETİ ADINA
Hüküm veren Danıştay Onuncu Dairesince, davalı idarelerden Başbakanlığın usule yönelik iddiası yerinde görülmeyerek işin esası incelendi, gereği görüşüldü :
Dava, 22,7.2006 tarih ve 26236 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Sağlık Tesislerinin, Kiralama Karşılığı Yaptırılması ile Tesislerdeki Tıbbi Hizmet Alanları Dışındaki Hizmet Alanlarının İşletilmesi

Karşılığında Yenilenmesine Dair Yönetmeliğin 4 üncü maddesinin (l) bendinde tıbbi hizmetler dışındaki alanlar, ihale dokümanında belirtilen şartlara uygun olarak, otopark, otel, banka şubesi restoran, kafeterya, konferans ve kültür merkezi, internet ve iletişim merkezi, **eczane,** yaşlı bakım evi, kreş, personel servisi, taksi hizmetleri ve benzeri ulaştırma hizmetleri, zayıflama ve diyet merkezi gibi ön proje ile tanımlanacak olan, sağlık tesisi konsepti ile uyumlu alanları,ifade eder şeklinde düzenlemede yer alan **"eczane"** kelimesinin iptali istemiyle açılmıştır.
Anılan Yönetmelikte yer alan ve davaya konu olan **"Eczane"** kelimesinin 8.5.2007 tarih ve 26518 sayılı Resmi Gazete'de Yayımlanan Yönetmelik değişikliğiyle yönetmelik hükmünden çıkarılmış **olmasının,** davanın açıldığı tarih itibariyle yargısal denetiminin yapılmasına engel teşkil etmeyeceği açıktır.
3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun Ek.7 nci maddesinde, "yapılmasının gerekli olduğuna Yüksek Planlama Kurulu tarafından karar verilen sağlık tesisleri, Sağlık Bakanlığınca verilecek ön proje ve belirlenecek temel standartlar çerçevesinde, kendisine veya Hazineye ait taşınmazlar üzerinde ihale ile belirlenecek gerçek veya özel hukuk tüzel kişilerine kırkdokuz yılı geçmemek şartıyla belirli süre ve bedel üzerinden kiralama karşılığı yaptırılabilir.
6u amaçla Maliye Bakanlığınca, gerçek veya özel hukuk tüzel kişilerine Hazineye ait taşınmazlar bedelsiz devredilebilir. Bu taşınmazların sözleşme süresince amacı dışında kullanılamayacağına,Maliye ve Sağlık Bakanlıklarından izin alınmaksızın devredilemeyeceğine dair tapu kütüğüne şerh konulur.
Kira bedeli ve kiralama süresinin tespitinde; taşınmazın gerçek veya Özel hukuk tüzel kişilerine ait olup olmadığı, bedelsiz Hazine taşınmazı devredilip devredilmediği, yatırımın maliyeti, tıbbi donanımın bu kişiler tarafından sağlanıp sağlanmayacağı, kiralama konusu taşınmaz ve üzerindeki sağlık tesislerinde tıbbi hizmetler dışındaki hizmetlerin ve alanların işletilmesinin kiralayana verilip verilmeyeceği hususları dikkate alınır,
Bu şekilde yapılacak kiralama işlemlerine ait kira bedelleri Sağlık Bakanlığına bağlı Döner Sermaye İşletmelerince ödenir.

T.C. D A N I Ş T A Y
ONUNCU DAİRE
Esas No -.2006/5525
KararNo : 2009/793
Sağlık Bakanlığının kullanımında bulunan sağlık tesislerinin, öngörülecek proje ve belirlenecek esaslar doğrultusunda yenilenmesi; tesislerdeki tıbbi hizmet alanları dışındaki hizmet ve alanların işletilmesi karşılığında, sözleşmeyle gerçek veya özel hukuk tüzel kişilerince yaptırılabilir", hükmü yer almaktadır.
6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanunun 1. maddesinde; "Eczacılığın eczane, ecza deposu, ecza dolabı, galenik, tıbbi ve ispençiyari mevat ve müstahzarat laboratuvarı veya imalathanesi gibi müesseseler açmak ve işletmek veya tıbbi ve ispençiyari müstahzarat ihzar veya imal etmek veyahut bu kabil resmi veya hususi müesseselerde mesul müdürlük yapmak olduğu belirtilmiş; 14 inci maddesinin (A) bendinde, içindeki hastalara ilaç vermeye mahsus hastane ve buna benzer müesseselerin eczanelerinin açılmasına mahallin sağlık ve sosyal yardım müdürlüğü tarafından usulü dairesinde müsade verileceği ve keyfiyetin vekalete bildirileceği; 16. maddesinde, Resmi ve Devlete bağlı teşekküle ait eczanelerin, bu mahallerde serbest eczane bulunmadığı takdirde bedeli mukabilinde halka ilaç satmaya veya tertip etmeye mezun olduğu, kurala bağlanmıştır.
181 sayılı Sağlık Bakanlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 2 maddesinin (d) bendinde; ilaç, uyuşturucu ve psikolrop maddelerin üretim ve tüketimini her safhada kontrol ve denetlemek; farmasötik ve tıbbi madde ve müstahzar üreten yerlerin, dağıtım yerlerinin açılış ve çalışmalarını esaslara bağlamak, denetlemek; 11. maddesinin (b) bendinde de, farmasötik ve tıbbi madde ve müstahzarı üreten yerlerin, dağıtım ve depolama üniteleri ile eczanelerin açılış ve çalışmalarının esaslarını tespit etmek, gerekli denetimleri yapmak görev ve yetkileri Sağlık Bakanlığına verilmiş bulunmaktadır. Aynı Kanun Hükmünde Kararnamenin 43. maddesinde de, Bakanlığın, kanunla yerine getirmekle yükümlü olduğu hizmetleri tüzük, yönetmelik, tebliğ, genelge ve diğer idari metinlerle düzenleyebileceği belirtilmiştir.
6197 sayılı Yasanın 20. maddesi ve 181 sayılı Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 43. maddesine dayanılarak çıkarılan ve 13.10.1992 tarih ve 21374 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Eczaneler ve Eczane Hizmetleri Hakkında Yönetmelikle, eczanelerin açılmasına dair usul ve esaslar, eczanelerin açılacağı yerlerin özellikleri, eczanelerin kısımları, laboratuvarlarının vasıf ve şartları, eczanelerde bulunması gereken alet ve sair malzemeler ve eczane hizmetleri ile ilgili diğer hususlar düzenlenmiştir
Anılan Yönetmeliğin 9, maddesinin 5' nci fıkrasında 20. 1.2006 tarih ve 26055 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Eczaneler ve Eczane Hizmetleri Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin 1' nci maddesiyle yapılan değişiklikle "Havaalanları, otogarlar ve tren garları hariç olmak üzere, birinci, ikinci ve üçüncü basamak sağlık kurum ve kuruluşu bulunan, mülkiyeli kamuya veya gerçek/tüzel kişilere ait olan bina ve müştemilatı ile bu yapıların bulunduğu bahçe sınırlan içerisinde serbest eczane açılamaz." hükmü yer almaktadır.

T.C. D A N I Ş T A Y
ONUNCU
DAİRE
Esas No :
2006/5525
Karar No :
2009/793

Sağlık Tesislerinin Kiralama Karşılığı Yaptırılması ile Tesislerdeki Tıbbi Hizmet Alanları Dışındaki Hizmet ve Alanların işletilmesi karşılığında Yenilenmesine Dair Yönetmelik'in 1. maddesinde; amacının, 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nun ek 7 nci maddesi uyarınca; yapılmasının gerekli olduğuna Yüksek Planlama Kurulu tarafından karar verilen sağlık tesislerinin, Sağlık Bakanlığınca verilecek ön proje ve belirlenecek temel standartlar çerçevesinde, kendisine veya Hazineye ait taşınmazlar üzerinde ihale ile belirlenecek gerçek kişilere veya özel hukuk tüzel kişilerine kırkdokuz yılı geçmemek şartıyla belirli süre ve bedel üzerinden kiralama karşılığı yaptırılmasına, bu amaçla Maliye Bakanlığınca Hazineye ait taşınmazlar üzerinde gerçek kişiler veya özel hukuk tüzel kişileri lehine bedelsiz olarak kırkdokuz yıla kadar bağımsız, ve sürekli nitelikli üst hakkı tesis edilmek suretiyle bu taşınmazların devredilmesine; kira bedeli ve kiralama süresinin tespitine, sağlık tesislerindeki tıbbi hizmet alanları dışındaki hizmet ve alanların işletilmesi karşılığında yenilenmesine, ihale yöntemlerine, isteklilerde aranacak niteliklerin belirlenmesine,
sözleşmelerin kapsamı ve diğer hususlara dair usul ve esasları belirlemektir" hükmü yer almakta olup **4** üncü maddesinin **(i)** bendinde, **sağlık tesisinin** Entegre sağlık kampusu, eğitim araştırma hastanesi, devlet hastanesi, özel dal hastanesi, **gün** hastanesi, sağlık ocağı, klinik otel, rehabilitasyon merkezi, aşı eğitim merkezi, aşı üretim merkezi, aşı araştırma-geliştirme merkezi, ana çocuk sağlığı ve aile planlaması merkezi, toplum sağlığı merkezi, organ ve doku bankası, bölgesel kan merkezi, kan ürünleri üretim tesisi, ağız ve diş sağlığı merkezi, tüm kara hava ve deniz teçhizatları dahi! olmak üzere 112 acil servis komuta kontrol merkezi ile destek birimleri dahil ilgili tesisin her türlü bölümleri ve bunlarla sınırlı olmamak kaydıyla, Bakanlığın yapmak ve yaptırmakla yükümlü olduğu ek binalar dahil sağlıkla ilgili diğer tüm tesislerini,
(I) bendinde de, **tıbbi hizmetler dışındaki alanların;** İhale dokümanında belirtilen şartlara uygun olarak, otopark, otel, banka şubesi restoran, kafeterya, konferans ve kültür merkezi, internet ve iletişim merkezi, **eczane,** yaşlı bakım evi, kreş, personel servisi, taksi hizmetleri ve benzeri ulaştırma hizmetleri, zayıflama ve diyet merkezi gibi ön proje ile tanımlanacak olan, sağlık tesisi konsepti ile uyumlu alanları,
m) bendinde de **Tıbbi hizmetler dışındaki hizmetlerin:** Sözleşme hükümlerine göre, yüklenici tarafından üstlenilen tıbbi destek hizmetleri ile bilgi işlem, hasta danışmanlığı, sterilizasyon, çamaşırhane, temizlik, güvenlik, yemekhane arşivleme ve benzeri hizmetleri; aydınlatma, asansör, ısıtma, soğutma, havalandırma, tıbbi gaz, su ve enerji temini, atık ve atık su uzaklaştırma hizmetleri de dahil olmak üzere binaların tamiri, bakımı ve işletilmesi , park ve bahçe bakımı ve kara, hava , deniz ambulans hizmetleri ile morg ve gasilhane hizmetlerini, ifade ettiği belirtilmiştir.
Yukarda yer alan düzenlemelerden eczanelerin açılmasına dair usul ve esaslar ile eczanelerin açılacağı yerlerin özellikleri ve eczane hizmetleri ile ilgili hususları düzenlemek amacıyla yürürlüğe konulan Eczaneler ve Eczane Hizmetleri Hakkında Yönetmelikle eczane

T.C. D A N I Ş T A Y
ONUNCU DAİRE
Esas No 2006/5525
Karar No 2009/793

açmanın usul ve esasları ayrıntılı olarak belirlenmiş, bütün eczanelerin açılmasında ruhsat alınması ve işletilmesi özel kurala bağlanmıştır,
Hastane bünyesinde yer alan eczanelerin o hastane içinde bulunan hastaların ilaç tedariki dışında ticari bir amaç taşıyamamaları ve eczacılık mesleğinin sağlık hizmeti ağırlıklı bir alan olduğu gözönüne alındığında, eczanelerin yönetmeliğin (I) bendi kapsamında tıbbi hizmetler dışındaki alanlarda değerlendirilmesinde ve bunun sonucu olarak işletilmesinin hastanelerden bağımsız olarak müteahhide devredilmesine olanak sağlayan dava konusu düzenlemede mevzuat hükümlerine, kamu yararına ve hizmet gereklerine uyarlık bulunmamaktadır.
Açıklanan nedenlerle Yönetmeliğin 4. maddesinin (I) **bendinde yer alan** ""Eczane" **ibaresinin iptaline,** aşağıda dökümü yapılan 119,00 TL yargılama giderleri ile Avukatlık Asgari Ücret Tarifesine göre belirlenen 575,00 TL avukatlık ücretinin davalı idarelerden alınarak davacıya ödenmesine, posta ücretinden artan 6.5 TL nin isteği halinde davacıya iadesine, 10.2.2009 tarihinde oybirliğiyle karar verildi.

BASINDA TEİS

Hürriyet

Fonksiyonel gıdada ruhsat tartışması

06/09/2007

TÜM Eczacı İşverenler Sendikası (TEİS) Başkanı Nurten Saydan, Tarım Bakanlığı ruhsatlı ilaçların ivedilikle Sağlık Bakanlığı'na devredilmesini ve bu ilaçların Sağlık Bakanlığı'nın kontrolüne geçmesini istedi.

Saydan, yaptığı yazılı açıklamada, son günlerde bitkisel ürünlerin bilinçsiz kullanımının insan hayatına olumsuz etkilerinin açık olarak görüldüğünü ve can kayıpları yaşandığını hatırlatarak, sendika olarak fonksiyonel gıdalar ve eczane dışında satılan bitkisel ürünler konusunda sürekli uyarılarda bulunduklarını belirtti. "İster bitkisel, ister kimyasal ne olursa olsun ilaç, sadece eczanelerden ve eczacı elinden satılmalıdır" diyen Saydan, internet üzerinden yapılan satışlarda hiçbir tıbbi eğitimi olmayan kişilerin ilaç hizmeti sunumuna müdahil olduğunu belirtti. Saydan, bu konuda herhangi bir yasal müdahalede bulunulmadığını savunarak, ortaya vahim ve ölümcül sonuçlar çıkabildiğini kaydetti. Saydan, açıklamasında şu görüşlere yer verdi:

AB MEVZUATI HAYATA GEÇİRİLSİN : "Bu sonuçlarla karşılaşmamak için, Tarım Bakanlığı ruhsatlı ilaçların ivedilikle Sağlık Bakanlığı'na devredilmesini ve kontrolüne geçmesini istiyoruz. Görsel ve yazılı basında reklam furyası ile tanıtılan fonksiyonel gıdalar için de AB'nin 2004/EC24 direktifi doğrultusunda hazırlanan yasal mevzuatın hayata geçirilmesini bekliyoruz. Dünyada ve ülkemizde, 'fonksiyonel gıda' yeni rekabet alanı olarak görülmekte, yeni ticari kazançların peşinde koşulmaktadır ama en son bir basın mensubunun hayatına mal olan bu ticari saadet zincirine birileri ticari karlılığını arttıracak, karına kar katacak diye daha ne kadar göz yumulacaktır?" Türkiye'de fonksiyonel gıdalar, besin takviyeleri ile bebek mamaları ve vitaminlerle ilgili yapılması gereken yasal düzenlemelerin halen hayata geçirilmediğini savunan Saydan, 2,5 yıldır bekleyen bu yasal düzenlemelerin bir an önce yapılmasını istedi. Bebek mamaları için de Tarım Bakanlığı'ndan değil, Sağlık Bakanlığı'ndan ruhsat alınması gerektiğini vurgulayan Saydan, mamaların ciddi kontrolle satılmasının önemine işaret etti.

HÜKÜMETE MEKTUP

06/09/2007

Tüm Eczacı İşverenler Sendikası (TEİS) Genel Başkanı Nurten Saydan, Cumhurbaşkanı Abdullah Gül ve Başbakan Recep Tayip Erdoğan'a bir mektup yazarak, hem tebriklerini hem de taleplerini iletti. Saydan, mektubunda Sosyal Güvenlik Reformu'nun faturasının eczacılara kesildiğini öne sürerek, "İflasın eşiğindeyiz, eczacıların sorunlarını çözün" talebinde bulundu.

TEİS Genel Başkanı Eczacı Nurten Saydan mektupta, eczacıların 60. hükümetten ilk ve en önemli taleplerinin tam anlamıyla uygulamaya geçilemeyen Sosyal Güvenlik Reformu'nun kurumların birleşmesiyle ilgili bölümünün ivedilikle işler hale getirilmesi ve bu üç başlılıktan oluşan sorunların sonlandırılması olduğunu belirterek, "Bilindiği gibi ilk geçiş SSK'nın serbest eczanelerden ilaç almasıyla başlamıştır. Elbette 35 milyon SSK'lının istediği eczaneden ilaç alması güzel bir gelişmedir. Ancak öncelikle bunun altyapısının iyice planlanarak yapılması gerekmekteydi. Çünkü eczanelerimizde kullandığımız provizyon sisteminde sürekli çıkan aksaklıklar; hastalarımızı ve gün boyu aynı strese maruz kalan biz eczacıları yılma noktasına getirmiştir. SSK eczanelerinin önündeki kuyruklar bu kez çalışmayan provizyon sisteminde işlem yapılamaması yüzünden eczanelerimizde yaşanmakta ve hastaların tepkilerine maruz kalmaktayız. Daha önce de Sosyal Güvenlik Kurumu'na bu konudaki şikayetlerimizi bildirmemize rağmen, sistem aksaklıklarını her gün eczanelerimizde yaşamaya devam etmekteyiz. Bunun sebebi ise 3 kurumu tek çatı altında toplamayı amaçlayan Sosyal Güvenlik Kurumu'nda halen bir türlü hayata geçirilemeyen tek kurum anlayışının yerleşmemiş olmasıdır" dedi.

Mektubunda provizyon sisteminde yaşanan aksaklıkların dışında bir de faturalarda sıkıntı yaşadıklarını dile getiren Saydan, şu ifadelere yer verdi:

"Tek bir fatura kesmek yerine 3 kurum için 3 ayrı fatura kesiyoruz. Ayrıca bu kestiğimiz faturaları örnekleme sistemi uygulaması için A ve B diye gruplandırarak, her birinden de 3'er suret çıktı almaktayız. Bunun yanı sıra konsolide bütçe ve yeşil kart içinde ayrı ayrı faturalandırma yapmaktayız. SSK'ya fatura keserken her fatura döneminde eczanelerin harcadığı kağıt miktarı küçük çaplı bir ormandan elde edilecek kadar büyük bir miktarı bulmaktadır. Bütün işlemler provizyon sistemi üzerinden bilgisayar ortamında yapılmasına rağmen bu kadar kağıt harcanmasının istenmesi, özellikle her reçete için gerek reçete çıktılarının A4 kağıt olmasının beklenmesi gibi istekler, gerek kırtasiye masraflarının artmasına neden olmakta ve gerekse ormanlarımız için büyük bir kayıp yaşanmasına neden olmaktadır. 23 bin serbest eczane olduğunu göz önüne aldığımızda, hükümetimizin ilgili bakanlarının çıkan bu gizli orman yangınına artık 'dur' demeleri gerekmektedir. Bunun yanı sıra bir başka yangın da eczanelerimizde yaşanmaktadır. Emekli Sandığı, SSK ve Bağ-Kur ödemelerinde 45 günde ödeme taahhüt edilmesine rağmen halen ödemelerimiz gecikmekte ve aynı durum konsolide bütçede de devam etmektedir. Ödemeleri ellerine geçmeyen eczacılarımız, depoların uyguladığı yüksek faiz ve bankalardan aldıkları kredi

borcu sarmalının içerisinde boğulmuş durumdadır. Ecza depoları ödeme güçlüğü içine düşen meslektaşlarımıza herhangi bir yasal düzenleme olmadığı için yıllık yüzde 60'lara varan gecikme faizi uygulamaktadır. Bu konularda hiçbir önlem alınmadığı için zaten ekonomik bunalım içerisinde olan eczacılarımız eczanelerini birer birer iflas yoluyla kapatmaya başlamışlardır. Bu sorun ülkede kısa ve orta vadede sağlık hizmeti sunumunda ciddi sorunlar yaşanmasına, hem ülke ekonomisinin gelişmesi açısından hem de istihdam açısından ciddi boşluklara sebep olacaktır. Bu nedenlerle oluşan gecikmelerden ötürü birçok meslektaşımız vergilerini dahi yatıramamaktadırlar."

59. hükümetin İlaç Fiyat Kararnamesi ile eczacıların biraz olsun yüzünü güldürdüğünü kaydeden Saydan, yeni hükümetten taleplerini ise şöyle sıraladı:

"Sendikamızın da girişimleriyle İlaç Fiyat Kararnamesi'nde gerekli düzenleme yapılarak, ilaç fiyatlarındaki düşüşten meydana gelen eczacı kayıplarının önlenmesi adına doğru bir girişim yapılmıştır. Eczacı kar oranlarıyla ilgili iyileştirici düzenlemeler yapılması talebimizin takipçisi olmaya devam edeceğiz. Yine bu şekilde olumlu bir girişimin de ilaç firmalarının eczacılar üzerinden devlete yaptıkları kurum ıskontolarında da yapılmasını beklemekteyiz. Firmalarla kurumlar arasında gerçekleşen kurum ıskontoları kaldırılarak, doğrudan ilaç fiyatlarına yansıtılmalıdır. Vatandaş böylece ilaca daha ucuza sahip olmalıdır. Böylece aynı ilaçta iki farklı fiyat uygulamasına da son verilmelidir. 60. hükümetimizden bir diğer talebimiz de, 1953 yılından beri değiştirilmeyen ve güncellenmeyen 6197 sayılı Eczacılık Yasa'nın kamu yararı ile mesleğimizin hak ve menfaatlerini gözetecek şekilde yeniden düzenlenerek çıkarılmasıdır. Son 4 yıldır devletin finansörlüğünü üstlenen ve tüm yükü taşıyan biz eczacılar, artık yaptığımız fedakarlıkların karşılığını görmek istiyoruz. Bu açıdan da vatandaşlarımıza sunduğumuz danışmanlık hizmetinin bir karşılığı olan 'Eczacılık Meslek Hakkı'mızı istiyoruz. Dünyanın birçok ülkesinde uygulanan reçete başına alınan meslek hakkını bizler de yaptığımız hizmetin karşılığı olarak almak istiyoruz. Bu konuda yaptığımız ayrıntılı raporumuzu da talep etmeniz halinde elinize ulaştıracağız" dedi.
http://www.ihlas.net.tr/detay4u.asp?id=21304
http://www.milligazete.com.tr/index.php?action=show&type=news&id=55290
http://arsiv.sabah.com.tr/2007/09/06/haber,086F474D48724A1E8D12150840EF2033.html
http://www.ebmhaber.com.tr/?s=cat&catid=2#
http://haber.mynet.com/detail_news/?type=Actuel&id=N94469&date=06Eylul2007
http://www.sondakika.com/haber-eczacilar-hukumete-taleplerini-mektupla-iletti/
http://www.sondakika.com/haber-gul-ve-erdogan-dan-yardim-istediler/
http://www.memurlar.net/haber/86775/
http://www.8sutun.com/node/39787
http://www.haber7.com/haber.php?haber_id=266773
http://www.tumgazeteler.com/?a=2228264
http://www.haberodasi.com/NewsDetail.Asp?NewsID=48704
http://www.polisajans.com/habergoster.asp?id=1062
http://www.sohbetik.com/Ekonomi/7172-Eczacilardan-gul-ve-Erdogan-a-mektup.html
http://www.haber3.com/haber.php?haber_id=278453
http://www.gencbilim.com/news/actuel_news.php?id=12288
http://www.8sutun.com/node/39787
http://www.harran.bel.tr/ayrinti.asp?haber_id=266773
http://www.yeniasya.com.tr/2007/09/07/haber/h14.htm
http://www.belediyegundemi.com/haber_detay.php?haber_no=1036
http://haber.tnn.net/haber_detay.asp?ID=1829568&cat=GEN
http://www.saglikyayincilik.com.tr/hbrkose/dty.asp?hbrid=1672

Hürriyet

Sendikadan yerli ilaç sanayi ölüyor uyarısı

24/09/2007

Tüm Eczacı İşverenler Sendikası Başkanı Nurten Saydan, yerli ilaç sanayinin bitme noktasına geldiğine dikkat çekerek, "Zayıflayan yerli ilaç üreticisi, ya büyük ilaç kapitalleri tarafından satın alınıyor ya da var güçleriyle dayanmaya veya evlilik dediğimiz birleşmelere gidiyorlar" dedi.

TÜM Eczacı İşverenler Sendikası Başkanı Nurten Saydan, yerli ilaç sanayinin sıkıntılarına değinirken, büyük ilaç kapitallerinin ülkeye zarar vereceğini iddia etti. Yerli ilaç sanayinin bitme noktasına geldiğine dikkat çeken Saydan, "Zayıflayan yerli ilaç üreticisi, ya büyük ilaç kapitalleri tarafından satın alınıyor ya da var güçleriyle dayanmaya veya evlilik dediğimiz birleşmelere gidiyorlar" dedi.

AB'ye uyum adına hem ilaç hem de eczacılık alanında yapılacak uygulamalarda, devletin ülkemize, vatandaşa ve mesleklere uygun bir politika izlemesi gerektiğini kaydeden Saydan, şöyle konuştu:

"AB ülkelerini incelediğimizde, her ülkede jenerik ilacın ve yerli üretimin desteklendiğini görmekteyiz. Reçetesini alıp eczaneye gelen hastalar, eczacıya bir istekte bulunmazlarsa eczacı, kendisine en uygun eşdeğer ilacı verir. Ve bunun sonucu fiyatı pahalı olan orjinal ilaç verilmediği için yerli ilaç sanayi desteklenmiş olur.

EŞDEĞER İLACI İYİ ANLATMALIYIZ

Hastalara eşdeğer ilacın ne olduğunun çok iyi anlatmak gerekiyor. Eşdeğer ilacın, orjinal ilaçla aynı şey olduğunun, ülke ekonomisi için yerli ürün seçilmesi gerektiği anlatılmalı. Böylece bilinçli bir ulusal ilaç politikası oluşturabilirz. Güçlenen yerli ilaç sanayi ARGE çalışmaları yapabilir.

Ama bugün ülkemizin ilaç piyasasına baktığımızda tam bir kaos yaşanıyor. Ülkemizde fiyatı tek ve sabit olması gereken ilacın maalesef iki fiyatı bulunuyor. Bunun nedeni ilaç firmalarının devlete yaptığı kurum iskontoları ve ne anlama geldiği bile belli olmayan nihai kurum indirimleridir. Ülkemizde ilacın neredeyse tek alıcısı devlet.

TEHLİKELİ BİR BUMERANG

Yani ilacın yüzde 90'ınının parasını devlet ödemektedir. Çok uluslu ilaç kapitelleri devletin ödeme sepetine girebilmek için yüzde 4 ve 11'lik kurum iskontoları yetmediği için, kendilerine özgü nihai kurum indirimini uydurdular. Bunun sonucu olarak yüzde 70'lere varan nihai kurum inirimi olan ilaçlar bulunuyor. Yani perakende satış fiyatı 9 YTL olan bir ilacı, provizyon sistemine girdiğimizde devlete 2 YTL'den verildiğine şahit ve aracı olmaktayız. Başlangıçta devlete tasarruf olarak gözüken bu durum tehlikeli bir bumeranga

dönüşmektedir. Ve yerli ilaç sanayine hiçbir faydası olmamaktadır. Orjinal ilacın satışı 2004 yılında 98 milyon kutu iken, 2006 yılında 168 milyon kutuya ulaşmıştır.

YERLİ SANAYİ ZAYIFLIYOR

Zayıflayan yerli ilaç üreticisi, ya büyük ilaç kapitalleri tarafından satın alınıyor ya da var güçleriyle dayanmaya veya evlilik dediğimiz birleşmelere gidiyorlar.

Artık bu işin durdurulma zamanı gelmiştir. Zaten yüzde 90'ının alıcısı devlet olan bir ülkede, bukurum indirimleri ve nihai kurum indirimlerinin ilacın fiyatına yansıtılması gerekmektedir. Son günlerde eczanelerimizde çoğunulğu yerli ilaç olan ilaçlar bulunmamaktadır. Bunun nedeni yerli ilaç üreticilerinin geçen sene getirdikleri hammaddeyi, ilaç piyasasındaki yabancı firmaların acımasız rekabeti sonunda kullanamayıp, ziyan olmasından kaynaklanıyor.

Ulusal politika oluşturulmalı

TÜM Eczacı İşverenler Sendikası Başkanı Nurten Saydan, "Bu sene az miktarda hammadde getirtip, sattıkça ilaç üretmeye çalışan yerli ilaç üreticilerimiz zorlanmakta ve bu yüzden de bazı ilaçlar eczanelerimize gelmemektedir. İlaç gibi çok elzem bir ürün için ivedilikle ulusal ilaç politikamız olmalı ve yerli ilaç firmalarımız desteklenmelidir. TEİS olarak bu ülke insanının hayatını ve sağlığını çok önemsiyoruz ve inanıyoruz ki, Türkiye kendi ilacını üretecek yapıya ve yetişmiş insan gücüne sahip bir ülkedir" dedi.

Referans

İlaçta reklam özgürlüğü, sağlığı tehlikeye düşürür

23/10/2007

Geçen hafta Radyo Televizyon Üst Kurulu'nun (RTÜK) reçetesiz ilaçların önündeki reklam yasağını kaldırma konusunda çalıştığının açıklanması, eczacılarla reklamcıları karşı karşıya getirdi.

Eczacılar, Türkiye'de akılcı ilaç kullanımının söz konusu olmadığını ve toplumun eğitimli kesimlerinde bile kişilerin tavsiyeyle ilaç aldığını söylerken, ilaç reklamlarının serbest bırakılmasıyla halk sağlığında ciddi sıkıntıların meydana geleceğini vurguladı.

Reklamcılar ise tabipler odası gibi meslek kuruluşlarıyla birlikte belli kriterler saptanarak, reçetesiz ilaçların reklamının yapılmasında bir sakınca olmadığını söylerken, "Reklamın da bilgi verme işlevi vardır" görüşünü savundu.

Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Farmakoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Bülent Gümüşel, Türkiye'deki ortamın gerek bu reklamları yasaklayan hukuki yapı gerekse toplumun eğitim düzeyi açısından böyle bir serbestliğe imkan tanımadığını vurguladı.

Devletin kaybı olur

Gümüşel, ilaçların eczaneler dışında satılması ve reklamlarının yapılması için öncelikle yürürlükteki 984 sayılı "Ecza Ticarethaneleriyle Sanat ve Ziraat İşlerinde Kullanılan Zehirli ve Müessir Kimyevi Maddelerin Satıldığı Dükkanlara Mahsus Kanun" ile 1272 sayılı "İspençiyari ve Tıbbi Müstahzarlar Kanunu"nun değiştirilmesi gerektiğini söyledi. Gümüşel, eğitim düzeyi yüksek kesimlerin bile tavsiyeyle ilaç kullandığını belirterek, "Bir de ilacın reklamı olursa seyreyleyin gümbürtüyü. Böyle bir yapı içinde ilacı reklamla tanıtamazınız" dedi.

İlaç ve sağlık hizmetlerinin kalitesinin eczacılardan yararlanılarak artırılması gerektiğini söyleyen Gümüşel, "Ancak böyle bir uygulamaya gidilirse ilacı en iyi tanıyan kişiler olan eczacılar devreden çıkarılacak. İlaç reklamıyla bu ilaçların satılacağı 'market/zincir eczaneler' Türkiye'nin ihtiyacı değil" dedi.

Tüm Eczacı İşverenler Sendikası Başkanı (TEİS) Nurten Saydan da, reçetesiz ilaçların kendi içinde, tüketicinin kendi başına aldığı "OTC-Tezgahüstü ilaçlar" ve sadece eczacı tavsiyesiyle satılabilen "BTC ilaçlar" olarak ikiye belirterek, reçetesiz ilaçların da ilaç olduğu gerçeğinin perdelenmemesi gerektiğini vurguladı. Eczacının devre dışı bırakılmasının devlete maliyetinin büyük olacağını belirten Saydan, "İnsanımız OTC ilaçlarını kendi alıp kullanabilecek yeterli bilgiye sahip değil" dedi.

Reklam için önemli pazar

Ankara Reklamcılar Derneği Başkanı Kazım Dirik ise, reçetesiz ilaçların reklamının serbest bırakılmasını savunarak, reklamlara ilişkin denetleme kurumları bulunduğunu ve ilaç reklamlarının kriterleri konusunda da tabip odaları gibi mesleki kuruluşlarla birlikte çalışılabileceğine söyledi.

Dirik, aynı ilacı çok sayıda firmanın üretebildiğini ve buradaki seçimin kişilerin daha çok tercihine bırakılabileceğini söylerken, ilaç reklamlarına örneğin vitamin, ağrı kesici gibi "basit" tür ilaçlardan başlanabileceğini belirtti. Dirik, ilaç pazarının reklam sektörü için önemli büyüklükte bir pazar olduğunu da sözlerine ekledi.

TÜM ECZACI İŞVERENLER SENDİKASI GENEL BAŞKANI ECZ. NURTEN SAYDAN 'IN 01/12/2007 TARİHLİ BASIN TOPLANTISI METNİDİR.

Değerli Basın Mensupları,

Bildiğiniz gibi bu ülkenin 23 bin eczacısı 2005 Şubat ayından beri büyük bir fedakarlıkla SSK, Bağ-kur, emekli, yeşil kart ve memur reçetelerini karşılamaya çalışmaktadır. Sağlıkta dönüşüm projesi kapsamında sosyal güvenlik kurumlarının tek çatı altında toplanmaya çalışılmasının neredeyse 3. yılı dolarken, eczacıların üzerindeki ağır yük kaldırılmamış, aksine her geçen gün yeni yükler yüklenmiştir. Bunları şöyle sıralayabiliriz:

Düzgün çalışmayan provizyon sistemi

Bizler eczanelerimizde 24 saat hizmet vermekteyiz. Bir türlü düzgün çalışmayan bir sistemle hastalarımızın reçetelerini karşılayıp, ilaçlarını vermeye çalışıyoruz.

Defalarca yetkililere iletmemize rağmen sistemde en ufak bir iyileşme olmadığı gibi şikâyetlerimize karşı:"Sistem yoğunluktan çalışmıyor" yanıtını alıyoruz.

Yetkililere soruyoruz: Peki, bu sistemi hazırlayanlar, sistemi 23 bin eczane ve 70 milyon nüfusa göre niçin hazırlamadılar?

Özellikle, SSK sistemindeki arıza veya yoğunluk emekli, bağkur, yeşilkart ve memur reçetelerini de girmemizi engellemekte, hele ki gece nöbetlerimiz adeta işkenceye dönüşmektedir.

Gündüz eczanelerimize gelen hastalarımızı az, çok tanıdığımız için reçetelerini alıp, ilaçlarını vermeye çalışıyoruz. Ama gece nöbetlerimizde bulunduğumuz şehrin her yerinden hastalar gelmektedir. Bu yüzden hastalara ilaç verirken ciddi sıkıntı yaşıyoruz.

Emekli, Bağ-kur ve memurların, sağlık karneleri olduğu için ve karnelerde otokopili olduğu için karnedeki önceki reçete sayfalarına bakarak bir nebze de olsa hastanın bitmemiş ilaçlarını kontrol edebiliyoruz. Ama SSK'lı hastalarımızın çoğunun karneleri bitmiş durumda, doktorlar karnede yazılacak sayfa olmadığı için reçete kâğıtlarına ilaçları yazmak zorunda kalıyorlar. O yüzden SSK'lı hastalarımızın ilaçlarını otokopili karne sayfalarından kontrol de edemiyoruz. Avrupalı meslektaşlarımız gibi ek nöbet bedeli alamadığımız gibi, üstüne üstlük ödenip, ödenmeyeceğini bile bilmediğimiz bir şekilde reçete karşılayarak ve

ödenmeme RİSKİNİ DE GÖZE ALARAK Nöbet hizmeti vermek zorunda bırakılıyoruz
Bu yüzden bir an önce "akıllı sağlık kartı" uygulamasına başlanmasını veya başlanamıyorsa bu hastalarımıza otokopili yeni karneler verilmesini istiyoruz.
Provizyon işkencesi sadece gece nöbetlerinde yaşanmıyor elbette, ay sonlarında 23 bin eczane fatura kesmek durumunda, ama maalesef sistem kilitleniyor ve yine eczacının elini kolunu bağlıyor.

Bizler bu üç kurumun provizyon sistemiyle boğuşurken aldığımız bir habere göre 1 Ocak 2008 de Konsolide Bütçeye tabi kurumların çalışanları yani memur ve bakmakla yükümlü oldukları kişilerin reçete kontrollerinin ve bedellerinin ödenmesinin de SGK ya bağlanacaktır.

Konsolide bütçeden ödenek yokluğu yüzünden zaten fatura bedellerini alamayan biz eczacılar soruyoruz: 2007 Aralık ayı reçete bedellerimizi nereye fatura edeceğiz ve ne zaman ödenecek? Şu ana kadar ödenmeyen fatura bedellerimizi ne zaman alacağız?
Özellikle son bir haftadır SSK provizyon sisteminin hemen hemen hiç çalışmaması yüzünden çok sıkıntı çektik. Zaten çalışmayan bir sistem varken SGK bünyesine alınan Konsolide bütçe reçetelerine nasıl provizyon alacağız?

Biz eczacılar, sık sık yaşadığımız bu provizyon işkencesinden bıktık, sistemin çalışması için eczanelerimizde oluşan kuyrukta bekleyen hastalarımız da bıktı. Hastanelerdeki kuyrukları azalttık, hastaların ilaca ulaşmasını sağladık diyerek pembe tablo çizenlere sesleniyoruz! SSK bilgi işleminin eski sitemi kullanmaya devam etmek için ayak diretmesi yüzünden hastane kuyrukları eczanelerimizde yaşanıyor, sistem çalışmadığı için vatandaşın ilaca ulaşması ayrı bir çile, bu yüzden 3 yıldır bir türlü düzelmeyen bu sistem aksaklıklarının ivedilikle çözülmesini istiyoruz.
Bizler 23 bin eczane eczacısı, bu ülkenin vatandaşlarına hizmet vermek istiyoruz, rahat hizmet vereceğimiz günleri görmek istiyoruz.

<u>Eczacılara sahtecilik yaftası yapıştırılmak isteniyor</u>

Değerli Basın Mensupları;

Bildiğiniz gibi gündemde sahte kutulu ilaçlar ve sahte ilaçlar bulunmaktadır.

Halk sağlığı üzerinden sahtecilik yapılması planlı bir cinayetten farklı değildir. Çünkü marka olan ürünlerin(pantolon, çanta, vs) sahtesi insan sağlığını etkilemez ancak ilacın sahtesi ölümlere yol açabilir.

Bugünlerde kamuoyunun gündeminde olan sahte kutulu ilaçlarla ilgili olarak da; edindiğimiz bilgiler doğrultusunda bu kutuların içindeki ilaçlar orijinal ya da miyadı dolmuş ilaçlardır. Ancak kutuları sahtedir. Depolara nasıl girdiğini çözemediğimiz bu ilaçları; sahte olduğunu bilmeden, ecza deposundan faturasıyla eczanesine alan eczacılarımıza hem sahtecilik yaftası yapıştırılmakta, hem de kalpazanlar ve dolandırıcılar sınıfına sokularak haklarında soruşturma açılmaktadır. Kurumlarla da anlaşması feshedilen eczacıların batmaya mahkûm edilmesi bir yana hastalarının gözünde de "sahte ilaç satıcısı" olarak, itibarını kaybetmektedir. En son yapılan operasyonda yakalanan sanıkların büyük bir çoğunluğunun eczacı olmayan ancak ilaç toplayıp satan kişiler olması, bu işi asıl organize edenlerin eczacılık camiasından olmamasına kamuoyunun dikkatini çekmek istiyoruz.

Sahibi eczacı olmayan (muvazaalı) eczanelerin şirket eczanelerine dönüştürülmek istendiği bu günlerde, şirket eczanelerine karşı çıkmamızdaki haklılığımız bir kez daha ortaya çıkmaktadır. İnsan sağlığını düşünmeyen, ilacı sadece kar amacıyla satmak isteyenlere yasal olarak izin verilmesinin getireceği olumsuzlukları düşünmek bile istemiyoruz.

Bizler; eczacılar olarak ilaçlarımızı Sağlık Bakanlığınca ruhsat verilen ve denetlenen ecza depolarından alıyoruz. Ve bu ilaçları hastalarımıza, bilgi ve birikimimizi katıp veriyoruz.

Yetkililere soruyoruz:

Eğer ilaç sahte kutulu ise, bu ilaçlar depolarda ne arıyor?

SSK eczanelerine ihaleyle satılan ancak miyadları dolmasına yakın geri alınan ilaçlar nerede?

Her ay çeşitli illerde eczane soygunları oluyor, bu soygunlarda çalınan ilaçlar nerede?

İlaç firmalarının stokları ve satışları nasıl ve ne şekilde kontrol ediliyor?

Eğer ilaç sahte ise, 984 sayılı kanuna göre bunları kontrol etmek görevi depolara ve firmalara ait olmasına rağmen, niçin bu kontroller yapılmıyor?

Sahte ilacı ayırt etmek bizim uzmanlık alanımız değildir. Zira mahkeme zabıtlarında kriminologların bile "eczacı bunu ayırt edemez" diye rapor verdiği sahte ilaç kutularını eczacıların ayırt etmesi nasıl beklenebilir? Ama üzülerek görüyoruz ki bu güzel mesleğe sahtecilik yaftası yapıştırmak isteyenler var. Tabi ki ahlaksızın mesleği olmaz ve bu mesleği de kötüye kullanmak isteyenler her meslekte olduğu gibi olabilir. Ancak ecza deposundan aldığı tek bir kutu ilacın küpürü için mesleki itibarı zedelenmiş, maddi ve manevi zarara uğramış meslektaşlarımıza haksızlık yapılmasını istemiyor, bu olayların gerçek sorumlularının ortaya çıkmasını istiyoruz.

Bu yüzden; ilaçların eczanelerimize gelinceye kadar güçlü bir denetim ve kontrolden geçmesini ve İlaç Takip Sistemine geçinceye kadar önlem alınmasını istiyoruz.

Çok ilginçtir ki bunca polis operasyonuna, mahkemelere rağmen ne ilaç firmalarınca ne de Bakanlıkça ortaya çıkan sahte ilaçlarla ilgili eczanelerimizi uyaran "şu ilacın sahtesi yakalanmıştır. Seri numarasına dikkat ediniz" şeklinde bir uyarı bu güne kadar yapılmamıştır. Özellikle mağdur konumundaki ilaç firmalarının bu konuda ne herhangi bir bildirimi, ne de duyurusu nedense hiç olmamıştır. Sahte kutulu ilacın varlığının tespiti durumunda tüm eczacı kamuoyu ilgili firma ve bakanlıkça mutlaka uyarılmalıdır. İlaç firmalarının bu konuda sessiz kalmalarına, ilaçları ile ilgili eczacı kamuoyuyla bilgi paylaşımı yapmamalarına bir anlam veremiyoruz.

Ayrıca, bu konuda bundan sonra bir mağduriyet yaşamamak için eczanelerimize gelen ilaçların hangi depodan geldiğinin işaretini ilaçlarımızın üstünde görmek istiyoruz. Eğer depolardan gelen ilaçlarda, depoların isimleri veya işaretleri bulunursa sağlıklı bir sonuç alınacağı inancındayız. Bu şekilde suçlu ve suçsuz olanlar çok net şekilde birbirinden ayrılacak bu ilaçları piyasaya süren gerçek suçlulara ulaşmak kolaylaşacaktır.

İlaçta reklâm konusunda çok rahatsız ve endişeliyiz.

Değerli Basın Mensupları,

Bildiğiniz gibi son günlerde ilaçta reklâm konusu gündemde.Biz eczacılar olarak bu konudan son derece rahatsız ve endişeliyiz, ayrıca reklâmlarla pompalanacak ilaç satışlarının devletimize daha fazla mali yük getireceğinden eminiz.

Halkımız ilaç konusunda yeterli bilince sahip değildir. Geçim şartları, gelirleri ortadadır. Reklâmı yapılacak ilaçlar elbette geçen sene yaşadığımız gibi devletin ödeme kapsamından çıkacaktır. Bunların öncelikle ağrı kesici ve vitaminler olacağını biliyoruz. Ağrı kesici ilaçlara sosyal güvenlik kurumları aracılığıyla ulaşmak; gelir seviyesi düşük insanlarımızın tek lüksüdür. Vitaminler, koruyucu tedavide ve çocuklarımızın gelişiminde çok önemlidir.

Önemle vurgulamak istiyorum; hiçbir ilaç BASİT değildir.
İlaçların kullanılmasının özendirilmesi, önemli sağlık sorunlarına yol açacaktır.
Bütün ilaçların, hatta en basit görüneninin bile yan etkisi bulunmaktadır.

Zaten: '**Yan etkileri olmayan madde ilaç değildir'**

En basit sayılan bir ağrı kesicinin bile prospektüsünü okuyun ne demek istediğimizi çok iyi anlayacaksınız.

İlaç eczaneden ve eczacıya danışılarak alınır. Devletimiz, ilaç pazarı için yıllardır ağzı sulanan reklam kapitallerinin oyununa gelmemeli, vatandaşının sağlığını tehlikeye atacak bu uygulamayı yürürlüğe koymaktan vazgeçmelidir.

Tahsilatı eczacılara yaptırılan MUAYENE ÜCRETLERİ ve sık sık değişen rapor formatları

Değerli Basın Mensupları,

Daha önce de dile getirdiğimiz gibi sosyal güvenlik kurumlarından maaş alan kişilerin muayene ücretleri maaştan, maaş almayanlarınki ise eczaneler üzerinden alınmaktadır.
Yıl başında yürürlüğe girecek uygulamaya baktığımızda ise muayene ücreti 2 ytl olacaktır. Buna göre SGK ya bağlanacak memurlar da artık 2 ytl muayene ücreti ödeyeceklerdir.
Kamuoyuna muayene ücreti alınmıyor diye açıklamalar yapılırken, Biz eczacılara emri vaki yapılarak, muayene ücreti tahsildarlığı yaptırılmıştır.
Eczanelerimizde bu kadar sıkıntı ile baş etmeye çalışırken birde hastalardan muayene ücreti tahsil etmeye çalışmaktayız.

Eczanelerde yaşadığımız sıkıntılar bununla da sınırlı değildir.7 kez değişen rapor uygulamaları ile doktorlar, hastaneler nasıl rapor vereceklerini şaşırdılar.
Çünkü SGK ya, hastanelerden çıkan raporları bir türlü beğendiremiyoruz.
Bu yüzden isteğimiz şudur: SGK istenilen formatta çıkarılmayan raporlar için o raporu çıkaran hastaneyi sorumlu tutsun, çıkarılmış raporlarla ilgili olarak hasta ve eczacıları cezalandırmaktan vazgeçsin.

Değerli Basın Mensupları,

Gördüğünüz gibi ilaç ve eczacılık alanında yaşanan tüm sıkıntılar eczacının sırtına yüklenmektedir. Bu durum kabul edilir bir durum değildir. Eczacılar olarak gerek manevi gerekse maddi olarak bu yükü kaldıramaz durumdayız. Eczacılarımız artık kar etmek için değil, kepenk indirmemek için çalışmaktadır. Eczanelerimizdeki stres ve baskı artık dayanılmaz boyuta ulaşmıştır. Eczanelerimizin kapanmaması, eczacılarımızın sağlıklarını yitirmemesi için derhal önlem alınmalıdır.

Saygılarımla...

http://haber.mynet.com/detail_news/?type=Actuel&id=N114349&date=01Aralik2007
http://www.haberx.com/n/1067110/teis-sahte-kutulu-ilaclar-nedeniyle.htm
http://www.haberler.com/teis-sahte-kutulu-ilaclar-nedeniyle-eczaciya-haberi/
http://www.medyapazari.com/content/view/5865/33/
http://www.saglikmevzuat.com/index.php?option=com_content&task=view&id=362&Itemid=1
http://www.milligazete.com.tr/index.php?action=show&type=news&id=61204
http://www.ekspresgazete.com/haber.asp?id=11912
http://www.haberkazani.com/anka-ajansi?page=1
http://haberbankasi.com/agri
http://www.erbakis.com/index.php?option=com_content&task=view&id=89&Itemid=1
http://www.globalgundem.com/gundem/4223.html
http://www.habervaktim.com/haber1.php?id=1035