

Rekabet Kurumu Başkanlığından,

REKABET KURULU KARARI

Dosya Sayısı : 2006-1-121 (Önaraştırma)
Karar Sayısı : 07-30/291-108
Karar Tarihi : 5.4.2007

A. TOPLANTIYA KATILAN ÜYELER

Başkan : Mustafa PARLAK
Üyeler : Tuncay SONGÖR, Prof. Dr. Nurettin KALDIRIMCI,
M. Sıraç ASLAN, Mehmet Akif ERSİN.

B. RAPORTÖRLER: E. Cenk GÜLERGÜN, Hakan Deniz KARAKOÇ, Çiğdem ÜNAL

C. BAŞVURUDA

BULUNAN : - H.Yusuf DEMİREL
Yeni Baraj Mah. Hacı Ömer Sabancı Cad.
Çorat Apt. No:7/B Adana
Temsilcisi Av. Ejder KARAN
Bulgurlu Mah. Alemdağ Cad. Balıkçı Sitesi
No:82/3 Üsküdar/İstanbul

D. HAKKINDA ÖNARAŞTIRMA

YAPILAN : - TEB 4. Bölge Adana Eczacı Odası
Reşat Bey Cad Mah. Adalet Cad. No:24 Seyhan/Adana

E. DOSYA KONUSU: Adana Eczacı Odası'nın, Çukurova Devlet Hastanesi'nde kurduğu reçete dağıtım bürosu ile diyaliz, periton diyaliz, kan ürünü, yatan hasta ve huzurevi reçetelerinin dağıtımının tek elden yürütülmesini sağlayarak rekabeti engellediği iddiası.

F. DOSYA EVRELERİ: Kurum kayıtlarına 14.8.2006 tarih ve 5549 sayı ile intikal eden şikayet dilekçesine istinaden hazırlanan 14.9.2006 tarih ve 2006-1-121/İİ-06-MMÖ sayılı İlk İnceleme Raporu 21.9.2006 tarih ve REK.0.05.00.00-110/182 sayılı Başkanlık Önergesiyle 28.9.2006 tarihli Kurul toplantısında görüşülerek 06-67/900-257 sayı ile karara bağlanmıştır. Gerekçeli kararın tebliğinin ardından Adana Eczacı Odası'nın Kurum kayıtlarına 29.12.2006 tarih ve 9010 sayı ile giren yazısı üzerine hazırlanan 9.1.2007 tarih ve 2006-1-121/BN-07-ECG sayılı Bilgi Notu 12.2.2007 tarih ve REK.0.05.00.00-110/22 sayılı Başkanlık Önergesi ile 15.2.2007 tarihli Kurul toplantısında görüşülerek dosya konusu iddialara yönelik olarak önaraştırma yapılmasına 07-14/125-M sayı ile karar verilmiştir. Söz konusu Kurul kararı uyarınca yapılan önaraştırmanın sonunda hazırlanan 21.3.2007 tarih ve 2006-1-121/ÖA-07 ECG sayılı Önaraştırma Raporu 23.3.2007 tarih ve REK.0.05.00.00-110/51 sayılı Başkanlık Önergesi ile 07-30 sayılı Kurul toplantısında görüşülerek karara bağlanmıştır.

G. İDDİALARIN ÖZETİ: Şikayet dilekçesinde özetle; Adana Eczacı Odası'nın, Çukurova Devlet Hastanesi'nde kurduğu reçete dağıtım bürosu ile diyaliz, periton diyaliz, kan ürünü, yatan hasta ve huzurevi reçetelerinin dağıtımının tek elden yürütülmesini sağlayarak hakim durumunu kötüye kullandığı, rekabeti engellediği ve bozduğu iddia edilmektedir.

H. RAPORTÖRLERİN GÖRÜŞÜ: İlgili raporda;

1.

1.1. İddia konusu ile ilgili olarak bu aşamada 4054 sayılı Kanun'un 41. maddesi uyarınca soruşturma açılmasına gerek olmadığı,

1.2. ancak Adana Eczacı Odası'nın önaraştırma konusu uygulamasına, eczaneler arasında rekabeti engelleyici nitelikte olan ve dayanağını ilgili mevzuattan almayan,

- 2006 Yılı Tedavi Yardımına İlişkin Uygulama Tebliği kapsamındaki reçeteler bakımından hemodiyaliz ve periton diyaliz reçetelerinin,

- 2006 Yılı SSK Protokolü kapsamındaki reçeteler bakımından hemodiyaliz, periton diyaliz ve kan ürünleri reçetelerinin,

- Bağ-Kur Sigortalı ve Hak Sahiplerine Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Verilmesine İlişkin Protokol bakımından yatan hasta reçetelerinin,

- sosyal güvencesi olan huzurevi hasta yaşlılarına ait reçetelerin paylaşılması yönüyle son verilmemesi ve bunun üye eczacılara duyurularak gerekçeli kararın tebliğinden itibaren 60 gün içinde Kurumumuza tevsik edilmemesi halinde, Oda hakkında soruşturma açılması gerektiği,

1.3. Adana Eczacı Odası ile merkezlerinde tedavi gören Emekli Sandığı, Bağ-Kur ve diğer resmi kurum sigortalıların reçetelerinin paylaşılması amacıyla protokol imzalayan Fresenius Diyaliz Hizmetleri A.Ş., T&T Adana Diyaliz Merkezi ve Adana Koç Diyaliz Merkezi'nin, 4054 sayılı Kanun'a aykırı bu tür uygulamalarda bulunamayacağı konusunda yazılı olarak uyarılması gerektiği,

1.4. Başbakanlık, Maliye Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na, Bütçe Uygulama Tebliği ve Sosyal Güvenlik Kuruluşlarının taraf olduğu Protokollerin reçetelerin dönüşümlü karşılanmasına ilişkin hükümlerinin rekabet hukuku bakışıyla değerlendirilmesine ilişkin görüş bildirilmesi gerektiği,

2. Önaraştırma sırasında 22.2.2007 tarihinde yapılan görüşmede Adana Eczacı Odası Yönetim Kurulu Başkanı'nın Kurum raportörlerine yanıltıcı bilgi vermesi nedeniyle, Odaya 4054 sayılı Kanun'un 16(b) maddesi ve 2007/1 sayılı Rekabet Kurulu Tebliği uyarınca 3.432 (üçbindörtüyüzotuz) YTL, Oda Yönetim Kurulu üyelerinin her birine de aynı Kanun'un 16/3. maddesi uyarınca para cezası verilmesi gerektiği

ifade edilmiştir.

I. YAPILAN İNCELEME VE TESPİTLER

I.1. Şikayetin Konusu

Şikayet dilekçesinde; Adana Eczacı Odası'nın 26.7.2006 tarihinde, internet sitesinde bir duyuru yayınlarak Çukurova Devlet Hastanesi'ndeki reçete dağıtım bürosunun hizmete hazır hale geldiğini ve 1.9.2006 tarihinde büroda "diyaliz, periton diyaliz, kan ürünü, yatan hasta ve huzurevi reçetelerinin" dağıtımına başlanacağını ilan ettiği ve Odanın ilan doğrultusundaki uygulamasının 4054 sayılı Kanun'a aykırı olduğu ileri sürülmüş, konuyla ilgili soruşturma yapılması ve yasal tedbir alınması talep edilmiştir.

I.2. İlk İnceleme Raporu ve Kurul Kararı

Şikayet başvurusu üzerine düzenlenen 14.9.2006 tarih ve 2006-1-121/İİ-06-MMÖ sayılı İlk İnceleme Raporu'nun değerlendirildiği 28.9.2006 tarihli Kurul toplantısında, 06-67/900-257 sayıyla, "4. Bölge Adana Eczacı Odası'nın internet sitesinde duyurusunu yaparak 1.9.2006 tarihinde uygulamaya başladığı diyaliz, periton diyaliz, kan ürünü ve huzurevi reçetelerinin dağıtımını öngören kararının 4054 sayılı Kanun'un 4. maddesini ihlal ettiğine, ancak anılan uygulama hakkında bu aşamada soruşturma açılmasına gerek olmadığına, Kanun'un 9(3). maddesi uyarınca bu kararda belirtilen şekilde ihlale son verilmesine ve yapılması gerekli görülen işlemlerin yerine getirilerek kararın tebliğinden itibaren 60 gün içinde Kurumumuza tevsik edilmesine, aksi halde 4054 sayılı Kanun çerçevesinde işlem başlatılacağı konusunda ilgili tarafa bilgi verilmesine" OYBİRLİĞİ ile karar verilmiştir.

I.3. Adana Eczacı Odası'nın Yazısı ve Konuyla İlgili İkinci Kurul Kararı

Gerekçeli kararın tebliğinin ardından, Adana Eczacı Odası Kuruma gönderdiği yazıda; şikayete konu uygulamanın Sağlık Bakanlığı Genelgeleri, Maliye Bakanlığı'nca yayımlanan ilgili Tedavi Yardımı Tebliği ve TEB Merkez Heyeti'nin Sosyal Güvenlik Kuruluşları ile yaptığı sözleşmelerin gereği olduğu ileri sürülmüştür. Bu yazının değerlendirildiği ve 28.9.2006 tarihli Kurul kararının gereğinin yerine getirilmediği tespitini içeren 9.1.2007 tarih ve 2006-1-121/BN-07-ECG sayılı Bilgi Notu'nu görüşen Kurul, Adana Eczacı Odası hakkında önaraştırma açılmasına 15.2.2007 tarih ve 07-14/125-M sayıyla karar vermiştir.

I.4. Yapılan Tespitler

Bu karar uyarınca yürütülen önaraştırma sırasında elde edilen bilgilerin ve çoğu Adana Eczacı Odası'nda yapılan yerinde incelemede bulunan belgelerin değerlendirilmesiyle yapılan tespitleri şu şekilde özetlemek mümkündür:

- 2000 yılından bu yana bakıldığında, Adana Eczacı Odası ile Çukurova Üniversitesi Balcalı Hastanesi arasında 2000 yılında imzalanan ve yatan hasta reçetelerinin sıralı teminini konu alan protokolün Adana'da reçete paylaşımı uygulamasının ilk örneğini oluşturduğu görülmektedir. Balcalı Hastanesi'nde kurulan büro faaliyetini halen sürdürmektedir.
- Reçetelerin eşit dağıtımını uygulaması Cezaevi tutuklu ve hükümlü, Asker Hastanesi yatan er/erbaş reçetelerini de içine alacak şekilde genişletilmiş, diğer bazı kurumlarla da protokoller düzenlenmiş ve/veya bu yönde görüşmeler yapılmıştır.
- 2001 yılında Odanın Balcalı Hastanesi'ndeki bürosunda kan ürünü ve hemofili reçetelerinin sıralı karşılanması uygulamasına başlanmıştır.
- 28.1.2003 tarihinde Odanın Adana İl Sosyal Hizmetler Müdürlüğü ile protokol düzenlemesiyle Huzurevi'nde ücretsiz kalan yaşlılar, yine burada kalan Emekli Sandığı ve Bağ-Kur sigortalıları ile Huzurevi personelinin reçeteleri de söz konusu uygulamaya dahil edilmiş, ancak zaman içinde bazı sorunların ortaya çıkması üzerine personel reçeteleri uygulama kapsamından çıkarılmıştır.
- Odanın Fresenius Diyaliz Hizmetleri A.Ş., T&T Adana Diyaliz Merkezi ve Adana Koç Diyaliz Merkezi ile yaptığı ve 1.11.2002 tarihinde yürürlüğe giren protokol uyarınca, tedavi gören Emekli Sandığı ve Bağ-Kur emeklileri ile diğer kamu kurumlarının mensuplarının reçeteleri de paylaştırılmıştır.
- Oda 20.5.2005 tarihinde işyeri hekimi reçetelerinin dağıtılması için başka bir protokol düzenlenmiş ve yaklaşık 1 ay süren uygulamanın yerini kota sistemi almıştır.

- Oda önaraştırma konusu uygulaması için Çukurova Devlet Hastanesi'nde reçete dağıtım bürosu kurarak 1.9.2006 tarihinden itibaren hemodiyaliz, periton diyaliz, kan ürünleri, yatan hasta ve huzurevi reçetelerini eczaneler arasında paylaşmıştır.
- Reçete paylaşımı uygulamasını düzenleyen protokollerde; reçetelerin sisteme dahil eczaneler tarafından sıra ve/veya limit esasına göre karşılanması, Odanın onaylamadığı reçetelerinin bedellerinin ilgili kurum/kuruluşlardan talep edilmemesi ve irtibat bürosunun haberi olmaksızın reçete karşılayan eczanelerin sıradan çıkarılması öngörülmektedir.
- Adana Eczacı Odası'nın Yönetim Kurulu kararlarından anlaşıldığı üzere, Oda eczanelerin reçete paylaşımı uygulamasına uygun hareket edip etmediğini izlemiştir.

I.5. Tedavi Yardımına İlişkin Uygulama Tebliği ve Protokollerde Konuyla İlgili Düzenlemeler

I.5.1. Tedavi Yardımına İlişkin Uygulama Tebliği (Sıra No:6)

29.4.2006 tarihinde 26153 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan ve 1.5.2006 tarihinde yürürlüğe giren Tebliğ'in "18.2. Faktör ve Diğer Kan Ürünlerinin Reçetelenmesi ve Hemofili Hastalarının Bildirim Zorunluluğu" başlıklı maddesinin (k) bendinde "Faktör ve diğer kan ürünlerinin reçeteleri, Türk Eczacıları Birliğince oluşturulacak usule göre eczanelerden dönüşümlü olarak verilecek, bu reçetelerin ödenebilmesi için Türk Eczacıları Birliği Bölge Eczacı Odası'nın onayı aranacaktır." ifadesi ile kan ürünleri reçetelerinin dönüşümlü karşılanması uygulamasına izin verilmiştir.

Ayrıca, Tebliğ'in "11.2. Yatarak Tedavilerde Reçetelerin Düzenlenmesi" başlıklı bölümünde yer alan "Yatarak tedavilerde hastanede kullanılan ilaçların hastane eczanelerinden temini zorunludur.

Dışardan alınması gereken ilaçlar, hak sahiplerinin sağlık karnelerine, üzerinde yer alan bilgiler tam ve eksiksiz olarak kendinden kopyalı reçetelere yazılacak, 'ECZANEMİZDE YOKTUR, YATAN HASTA' kaşesi vurularak başhekimlik tarafından onaylanacaktır.

Hastanelerde bu şekilde düzenlenen reçeteler beş günlük maksimum tedavi dozunu geçemeyecektir. Bilahare ilacın hastane eczanesince temin edilememesi ve tedavinin devam ettiği durumlarda 'doz' bitiminde yeniden reçete yazılması mümkündür.

Yukarıda belirtilen esaslara göre, hastanelerde yatan hastalar için düzenlenen reçete muhteviyatı ilaçların, rasyonel kullanımını sağlamak amacıyla, eczanelerden dönüşümlü olarak temini hususunda, hastaneler, Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti ile işbirliği yapabilir. Bu uygulamaya ilişkin usul ve esaslar, Maliye Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ile Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti tarafından müştereken belirlenir...." hükmü ile de yatan hasta reçetelerinin dönüşümlü olarak karşılanabilmesine olanak tanınmıştır.

I.5.2. Bağ-Kur Sigortalı ve Hak Sahiplerine Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Verilmesine İlişkin Protokol

Bu Protokolün 27. maddesinde yer alan "Faktör ve kan ürünlerinin yanı sıra diyaliz solüsyonları ile eritropoietin preparatları da Bölge Eczacı Odaları tarafından sözleşmeli eczaneler arasında eşit dağıtım uygulamasına dahil olacaktır. Reçetelerde Eczacı Odasının onayının bulunması zorunludur. Bölge Eczacı Odaları tarafından dağıtım sisteminin kurulmasını takiben onay bulunmayan reçetelerin bedelleri ödenmez, iade edilir." hükmü ile kan ürünleri ve diyaliz solüsyonlarının dönüşümlü karşılanabileceği düzenlenmiştir.

Öte yandan, Protokolün 11. maddesinin (e) bendinde yer alan “...Yatan hasta ve/veya ayakta tedaviye ilişkin bütün reçetelerin (kan ürünleri ve hemofili reçeteleri hariç) sağlık karnesinin otokopili sayfalarına düzenlenmesi ve Kurumun sözleşmesi bulunan hastaneler tarafından düzenlenen yatan hasta reçetelerinde ‘HASTANE ECZANESİNDE YOKTUR’ kaşesinin bulunması şarttır.

Hastane eczanelerinde bulunmayan ilaçlar Türk Eczacıları Birliği ve Bölge Eczacı Odasının üniversite hastanelerinde ve gerekli gördüğü diğer hastanelerde oluşturduğu sistem dahilinde temin edilir. Bu sistemle karşılanan reçetelerin ödenebilmesi için reçetelerde Bölge Eczacı Odasının kaşesinin bulunması zorunludur. Türk Eczacıları Birliği ve Bölge Eczacı Odası bu sistemi kurduğu yerleri ilgili kurum ve kuruluşlara bildirir.” ifadesi ile yatan hasta reçetelerinin TEB ve Bölge Eczacı Odasının oluşturacağı sistem dahilinde karşılanacağı belirtilmekle birlikte, bu hüküm yatan hasta reçetelerinin dönüşümlü karşılanması uygulamasına hukuki dayanak oluşturmamaktadır. Nitekim Protokolde kan ürünleri ve diyaliz solüsyonlarıyla ilgili olarak reçete paylaşımı uygulamasının dayanağı net bir şekilde ortaya koyulurken, burada belirsiz bir ifade yer almıştır. Dolayısıyla TEB ve bölge eczacı odasının bu Protokole göre oluşturacakları “yatan hasta reçetelerinin karşılanması sisteminin” 4054 sayılı Kanun’la çatışmaması gerekmektedir. Üstelik Adana Eczacı Odası’nın yazısında bazı reçete gruplarının paylaştırılmadığı ve fakat Oda tarafından yalnızca onaylandığı belirtildiğine göre, Protokolde sözü edilen “sistemin” uygulamada reçete paylaşımını ifade ettiğini ileri sürmek mümkün değildir.

I.5.3. 2006 Yılı SSK Protokolü

SSK Başkanlığı Sağlık İşleri Genel Müdürlüğü ile Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti arasında imzalanmış olan Protokolde; ilaçların eczanelerden dönüşümlü karşılanması uygulaması, Protokolün 24. maddesinin (b) bendindeki “*Sigortalı ve hak sahibinin yatarak tedavisinde gerekli ilaçların hastane eczanesinden temin edilememesi durumunda, gerekli ilaçlar sözleşmeli eczanelerden Bölge Eczacı Odası koordinasyonunda dönüşümlü olarak karşılanabilir. Bu uygulamada Bütçe Uygulama Talimatı hükümleri esas alınır.*” ifadesi ile sadece yatan hasta reçeteleri için öngörülmüştür.

Diğer yandan, bu Protokolün 19. maddesinde yer alan “*Majistral, psikotrop ve uyuşturucu ilaçları içeren reçeteler ile mor ve turuncu reçeteler, eczane reçete kayıt defterine geçirilerek numara verilir. Verilen numara reçetede ilgili ilacın yanına yazılır. Bu konuda Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenen kurallara uyulur. Mor ve turuncu reçeteye yazılması zorunlu olan ilaçlar diğer ilaçlardan ayrı fatura edilir ve bu reçetelerin kontrolü ile ödenmesine öncelik tanınır. Bu reçetelerin karşılanmasında Bölge Eczacı Odası gerekli koordinasyonu sağlar ve bu reçetelerde Bölge Eczacı Odası onayı aranır. Bu hükme uymayan reçetelerin tutarları eczaneye ödenmez, reçete eczaneye iade edilir, eksikliği tamamlanan reçete bedeli ödenir.*” hükmü ile kan ürünleri için kullanılan mor ve turuncu reçetelerin karşılanmasında Bölge Eczacı Odasının “koordinasyon” sağlayacağı belirtilmekle birlikte, bu koordinasyon kan ürünleri reçetelerinin dönüşümlü karşılanmasına izin vermemektedir. Oysa aynı Protokolde, yukarıda açıklandığı üzere, yatan hasta reçetelerinin Oda eşgüdümünde dönüşümlü olarak karşılanabileceği açıkça düzenlenmiştir. Dolayısıyla yatan hasta reçetelerinde olduğu gibi net bir ifadenin yokluğunda, söz konusu hükmün 4054 sayılı Kanun’la çatışacak şekilde yorumlanması ve uygulanması mümkün değildir.

I.6. Huzurevi Reçetelerinin Paylaştırılmasına İlişkin Tespitler

Adana Eczacı Odası, internet sitesinde yaptığı 26.7.2006 tarihli duyuruda, Çukurova Devlet Hastanesi’nde kurduğu irtibat bürosu eliyle diyaliz, periton diyaliz, kan ürünleri

ve yatan hasta reçetelerinin yanında huzurevi reçetelerinin de sırayla karşılanacağını ilan etmiştir.

Öncelikle belirtilmelidir ki, ne Bütçe Uygulama Tebliği'nde ne de SSK ve Bağ-Kur ile TEB Merkez Heyeti arasında düzenlenen Protokollerde, "huzurevi reçetesi" şeklinde bir reçete grubu belirlenmiştir.

Huzurevi reçetelerinin düzenlenmesi ve bunların geri ödenmesiyle ilgili olarak edinilen bilgiler aşağıda özetlenmiştir:

- Huzurevinde kalan yaşlıların, yatarak ve ayakta tedavileri sırasında kullandıkları ilaçların bedeli, varsa mensubu oldukları sosyal güvenlik kuruluşları (SSK, Emekli Sandığı ve Bağ-Kur), sosyal güvenceleri yoksa kaldıkları huzurevleri tarafından karşılanmaktadır.
- Sosyal güvencesi olmayan ve huzurevinde kalan yaşlılara T.C. Başbakanlık Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu (SHÇEK) Genel Müdürlüğü'nce sağlık karnesi temin edilmekte, bu kişiler varsa öncelikli olarak huzurevi doktorları tarafından muayene edilmekte ve ihtiyaç halinde hastaneye sevk edilmektedir.
- Huzurevi ve hastanede düzenlenen reçeteler Odaların belirlediği sıraya ve reçete tutarı kotasına göre sıradaki eczaneye gönderilmekte ve bu eczane yazılı reçeteleri Odada onaylattıktan sonra ilaçları topluca huzurevine ulaştırmaktadır.
- Huzurevi reçetelerinin paylaşılması uygulaması, SHÇEK tarafından gönderilen yazıda da belirtildiği üzere, Odalar ile İl Sosyal Hizmetler Müdürlüğü arasında imzalanan "HUZUREVİ / HUZUREVİ YBRM MÜDÜRLÜĞÜ HASTA YAŞLI / PERSONEL REÇETELERİNİN EŞİT DAĞILIMINA İLİŞKİN PROTOKOL" ile yürütülmektedir. Protokol huzurevinde kalan Bağ-Kur ve Emekli Sandığı emeklileri, ücretsiz bakım gören yaşlılar ile kadrolu tüm personelin reçetelerini kapsamaktadır.

J. DEĞERLENDİRME

Adana Eczacı Odası reçete paylaşımı uygulamasını üniversite ve devlet hastaneleri, kamu kurumları ve özel diyaliz merkezleri ile düzenlediği protokollerle ve yine bunlar doğrultusunda üye eczacılarla imzaladığı protokollerle yürütmektedir.

J.1. Bütçe Uygulama Tebliği ve İlgili Protokoller Karşısında Öneri Konusu Uygulamanın Değerlendirilmesi

6643 sayılı Türk Eczacıları Birliği Kanunu'nun 39(j) maddesinde, eczanelerden sağlık hizmeti satın alacak kurum ve kuruluşlarla anlaşma yapmak TEB Merkez Heyeti'nin görevleri arasında sayılmıştır. TEB Merkez Heyeti bu mevzuat hükmüne dayanarak resmi/özel kurum ve kuruluşlarla eczaneler adına protokoller yapmaktadır. Bunların arasında Maliye Bakanlığı, SSK ve Bağ-Kur ile yapılan Protokoller de bulunmaktadır. Ancak işbu dosyada şikayete konu duyuru ile Adana'daki eczacılara bildirilen uygulamanın, Maliye Bakanlığı'nın çıkardığı Bütçe Uygulama Tebliği ile SSK ve Bağ-Kur'un TEB Merkez Heyeti'yle düzenlediği Protokollerin kapsamını aşan yönleri bulunmaktadır. Bu tespit, huzurevi reçeteleri göz ardı edilerek reçetelerin dönüşümlü karşılanması düzenlenmesinin hangi reçete grupları için geçerli kılındığına işaret eden bir tabloda somutlaştırılacaktır:

Tablo 1 – Reçetelerin dönüşümlü karşılanması düzenlenmesinin geçerli olduğu reçete grupları

	Hemodiyaliz	Periton Diyaliz	Kan Ürünleri	Yatan Hasta
Büt. Uyg. Tebliği	X	X	√	√
SSK Protokolü	X	X	X	√
Bağ-Kur Protokolü	√	√	√	X

Görüldüğü üzere, yukarıdaki tabloda (X) ile işaretlenen hücrelere denk gelen reçete gruplarında, ilgili düzenlemede reçetelerin dönüşümlü karşılanması öngörülmemiş olmasına karşın Adana Eczacı Odası'nın bu yönde bir tasarrufu söz konusu olmuştur. Daha açık deyişle, Oda, Bütçe Uygulama Tebliği'ne göre kan ürünleri ve yatan hasta ilaçları, SSK Protokolüne göre yalnızca yatan hasta ilaçları, Bağ-Kur Protokolüne göre ise diyaliz solüsyonları ve kan ürünlerine yönelik ve ilgili hastane/kuruluşun da kabulü halinde böyle bir uygulamada bulunabilecekken, şikayete konu duyuru ile daha geniş kapsamlı bir uygulamada bulunacağını bölge eczacılarına bildirmiştir.

Diğer yandan, huzurevi (yaşlılar ve personel) reçetelerinin önemli bir kısmının Sosyal Güvenlik Kuruluşlarınca geri ödendiği dikkate alındığında, reçetelerin bu kısmı bakımından Bütçe Uygulama Tebliği ve söz konusu Kuruluşların taraf olduğu Protokollerin geçerli olduğu anlaşılmaktadır. Nitekim bu tür ilaçların reçetelendirilmesi, temini ve geri ödenmesine ilişkin usul ve esaslar söz konusu Protokollerde belirlenmiştir. O halde, huzurevlerinde kalan ve herhangi bir Sosyal Güvenlik Kurumu emeklisi olmayan yaşlıların reçeteleri dışında diğer reçetelere ilişkin Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu (SHÇEK) ile TEB Merkez Heyeti arasında yapılan ve bu doğrultuda İl Sosyal Hizmetler Müdürlükleri ile bölge eczacı odaları arasında yapılan Protokollerin Sosyal Güvenlik Kuruluşlarının taraf olduğu Protokollerle çatışan düzenlemeleri içermeyeceği açıktır.

Önaraştırma döneminde raportörlerce görüşülen Adana Eczacı Odası Yönetim Kurulu Başkanı'nın, "*Bir eczacı odasının o ilin Sosyal Hizmetler Müdürlüğü ile yaptığı protokolün söz konusu protokollerle çatışan hükümleri varsa, geri ödemeyi yapan sosyal güvenlik kuruluşlarının taraf olduğu protokol hükümleri geçerlidir.*" şeklindeki ifadesi de bu tespiti destekler niteliktedir. Kaldı ki, Protokollerde sınırlı sayıda reçete grubunun paylaşılabilirliği öngörülmüşken, bunların dışında, huzurevi yaşlılarının ve personelinin çok sayıda ayakta tedavi reçetesinin de uygulamaya dahil edildiği tespit edilmiştir.

Bu çerçevede, Adana Eczacı Odası'nın üye eczacılara duyurusunda, Bütçe Uygulama Tebliği ile SSK ve Bağ-Kur Protokollerinin ilgili hükümlerini aşan ve eczaneler arasındaki rekabeti engelleyici düzenlemeler söz konusudur.

Gerek Adana Eczacı Odası'nın yazısında gerekse Oda Yönetim Kurulu Başkanı'nın ifadesinde, uygulamanın duyuru kapsamından daha dar olarak yürütüldüğü ve yalnızca Bağ-Kur sigortalılarının diyaliz reçetelerinin dağıtımıyla sınırlı tutulduğu belirtilmiştir. Adana Eczacı Odası'nın Çukurova Devlet Hastanesi'ndeki reçete dağıtım bürosunda yapılan yerinde inceleme sonucunda, diyaliz solüsyonlarının yazılı olduğu reçetelerin dağıtım uygulamasının Bağ-Kur sigortalıları ile sınırlı kaldığı görülmüştür. Ancak diyaliz solüsyonları reçetelerinde diğer ürünlerin de yazılı olduğunun ve bunların da Bağ-Kur Protokolünde düzenlenmemesine karşın dağıtıldığı tespit edildiği, ayrıca reçete dağıtım bürosunda huzurevi reçeteleri dağıtım listesinin bulunduğu, bunun yerinde inceleme sonrasında bir Büro görevlisinin de onayladığı tutanakla tespit edildiği, (.....) Eczanesi sahibinin "*Huzurevlerinin bakmakla yükümlü olduğu ve herhangi bir sosyal güvencesi olmayan yaşlıların reçeteleri, anlaşmalı eczanelerce Adana Eczacı Odası'nın belirlediği sıraya göre karşılanır.*" şeklindeki ifadesinin huzurevi reçetelerinin paylaştırıldığını doğruladığı ve Oda Yönetim Kurulu Çalışma Raporunun da bu tespiti desteklediği vurgulanmalıdır.

Adana Eczacı Odası'nın önaraştırma konusu duyurusu ve uygulamasıyla ilgili son olarak, duyuruda ve üye eczacılarla yapılan protokollerde eczacılık mevzuatının veya

bir kamu tasarrufunun emretmediği, bu nedenle 4054 sayılı Kanun kapsamında değerlendirilebilecek olan rekabeti sınırlayıcı düzenlemeler bulunmakla birlikte, uygulamanın bu haliyle ilgili piyasanın önemli bir bölümünde rekabeti engellemediği değerlendirilmiş ve Odanın, Rekabet Kurulu'nun nihai olarak aksine hükmetmesi halinde, uygulamaya son vereceği yönündeki ifadeleri ikna edici bulunmuştur.

J.2. Adana Eczacı Odası'nın Diğer Reçete Dağıtım Uygulamaları

Raportörlerce önaraştırma döneminde Adana Eczacı Odası'nda yapılan yerinde incelemede bulunan belgelerin değerlendirilmesi sonucunda, Odanın diğer bazı kamu kurumları reçetelerinin temini aşamasında da benzer uygulamaları sürdürdüğü ve bunun için de ilgili kurumlarla görüşmeler/protokoller yaptığı anlaşılmıştır. Burada, söz konusu kurumların ve reçete türlerinin Bütçe Uygulama Tebliği ve Protokoller kapsamında bulunup bulunmadığı önemlidir. Nitekim tutuklu ve hükümlü, er ve erbaş reçeteleri anılan düzenlemeler kapsamında yer bulmamaktadır.

Esasen Odanın Adana'daki üç özel diyaliz merkeziyle yapmış olduğu protokol ile söz konusu protokol uyarınca bu merkezlerde tedavi gören Emekli Sandığı, Bağ-Kur ve diğer kamu kurumlarına bağlı hasta reçetelerinin dağıtılması 4054 sayılı Kanun karşısında sorun yaratmaktadır. Şöyle ki, bu reçetelerin nasıl temin edileceği Bütçe Uygulama Tebliği ve Bağ-Kur Protokolünde düzenlenmişken, geri ödeyici konumunda olmayan özel diyaliz merkezlerinin taraf olduğu protokolün 4054 sayılı Kanun uygulamasına istisna teşkil etmesi mümkün değildir. Dolayısıyla sosyal güvencesi olan huzurevi yaşlılarının ve personelinin reçeteleri örneğinde olduğu gibi, bu merkezlerde tedavi gören sigortalı ve kamu kurumu çalışanlarının reçetelerinin de paylaşılması uygulamasına Oda ile söz konusu üç diyaliz merkezi arasında imzalanan protokolü hukuki dayanak olarak göstermek ve bunun da 4054 sayılı Kanun anlamında rekabeti engelleyici olmadığını ileri sürmek mümkün değildir.

J.3. Eczacı Odalarının Reçete Dağıtım Uygulamasının Genel Değerlendirilmesi

Önaraştırma döneminde yapılan inceleme, bölge eczacı odalarının, kendi aralarında ve TEB ile reçete paylaşımı konusunda yazışmalar yaptığını, bu uygulamanın ayakta tedavi reçetelerinin tümünü içine alacak şekilde genişletilmesini istediklerini ve bu yönde çalışmalar yaptıklarını göstermektedir. Bu yazışmalar arasında özellikle huzurevi reçetelerinin eczanelerce sıralı ve eşit limitle karşılanması konusu öne çıkmaktadır. Nitekim önaraştırmada yapılan incelemelerde Ankara, Trabzon, Bursa, Tekirdağ ve Manisa Eczacı Odaları ile TEB'in huzurevi reçeteleri konusunda yazılılarıyla karşılaşmıştır. SHÇEK'in yazısında ise; TEB ve bağlı eczacı odalarının işbirliği ile İstanbul, Ankara, İzmir, Adana, Konya ve Bursa illerindeki 12 huzurevinin 2003 yılı Ocak ayı itibarıyla söz konusu uygulamaya başladığı ve 2003 yılı Mart ayı itibarıyla il merkezlerindeki tüm huzurevlerinin uygulamaya dahil edilmesinin planlandığı ifade edilmektedir. Bu çerçevede, dosya mevcudu bilgilere göre, en azından huzurevi reçetelerinin dağıtılması yönüyle, uygulamanın Adana dışında da sürdürüldüğü açıktır.

Yukarıda, huzurevi yaşlılarının önemli bir kısmının ve personelinin reçetelerinin teminine ilişkin usul ve esasların Bütçe Uygulama Tebliği ve Sosyal Güvenlik Kuruluşlarının taraf olduğu Protokollerde belirlendiği, bunlarda öngörülmeven düzenlemelere bölge eczacı odaları ile İl Sosyal Hizmetler Müdürlüğü arasında imzalanan protokollerde yer verilmesi halinde, bunların hukuken geçerli olmayacağı ve 4054 sayılı Kanun kapsamı dışında değerlendirilemeyeceği belirtilmişti. Buna göre, eczacı meslek örgütlerinin, eczaneler arasında rekabeti engelleyici söz konusu uygulamayı Adana'nın da dahil olduğu bazı illerde sürdürmekte olduğu ortadadır.

Bu çerçevede, yukarıda da belirtildiği üzere Bütçe Uygulama Tebliği ve Protokoller kapsamı dışında kalan reçete dağıtım uygulamalarına son verilmesi yönünde görüş bildirilmesi halinde Adana Eczacı Odası'nın buna uyacağı ve ayrıca Adana Eczacı Odası ile protokol yapmış bulunan özel diyaliz merkezlerinin taraf oldukları böyle düzenlemelerin rekabeti engelleyici nitelikte olduğu konusunda uyarılması gerektiği kanaatine varılmıştır.

J.4. Adana Eczacı Odası'nın Kurum Raportörlerine Yanıltıcı Bilgi Verdiğine İlişkin Değerlendirme

Önaraştırma döneminde, raportörlerce 22.2.2007 tarihinde yapılan ve tutanakla tespit edilen görüşmede Adana Eczacı Odası Başkanı,

- "...Yalnızca Bağ-Kur sigortalıları, periton diyaliz reçetelerini, reçete dağıtım uygulamasına göre sırada olan eczane yerine başka bir eczanedan alabilir. Odamız bu reçeteyi söz konusu eczanenin sırada olmadığına bakmaksızın onaylar ve Bağ-Kur bu reçeteyi karşılar...",
- "...Adana Eczacı Odası ile Adana İl Sosyal Hizmetler Müdürlüğü arasında reçetelerin karşılanmasına ilişkin bir protokol vardı. Ancak bu, şu anda yürürlükte değil ve Huzurevleri bu reçeteleri kendi belirledikleri sisteme göre karşılıyor..."

ifadelerini kullanmıştır.

Oda Yönetim Kurulu Başkanı'nın Bağ-Kur sigortalılarının periton diyaliz reçetelerini sırada olmayan bir eczanedan alabileceği, böyle reçetelerin Oda tarafından onaylanacağı ve Bağ-Kur tarafından ödeneceğine ilişkin ifadesi ile eldeki somut deliller çelişmektedir. Şöyle ki;

- Bağ-Kur Protokolünün 27. maddesinde, "*Faktör ve kan ürünlerinin yanı sıra diyaliz solüsyonları ile eritropoietin preparatları da Bölge Eczacı Odaları tarafından sözleşmeli eczaneler arasında eşit dağıtım uygulamasına dahil olacaktır. Reçetelerde Eczacı Odasının onayının bulunması zorunludur. Bölge Eczacı Odaları tarafından dağıtım sisteminin kurulmasını takiben onay bulunmayan reçetelerin bedelleri ödenmez, iade edilir.*" hükmü yer almaktadır.
- Oda, 4.9.2006 tarihli yazıları ile, Bağ-Kur'lu hastaların diyaliz reçetelerinin paylaşılması uygulamasına 15.9.2006 tarihinden itibaren başlanacağını ve üzerinde Oda kaşesi bulunmayan reçetelerin Bağ-Kur tarafından ödenmeyeceğini RTS, Koç ve Fresenius Diyaliz Merkezleri ile Adana Numune, Çukurova Devlet, Adana Devlet, Çukurova Üniversitesi Balcalı Eğitim ve Araştırma, Başkent Üniversitesi Yüreğir Uygulama Hastanelerine bildirmiş ve bunlardan diyaliz tedavisi gören hastaların listesini istemiştir.
- Odanın 23.6.2006 tarihli yazısında yer alan ve konusu "*Peritoneal Diyaliz, Hemodiyaliz, Eritropoietin Reçeteleri; Mor ve Turuncu Reçeteler ile Çukurova Devlet Hastanesi, Göğüs Hastalıkları Hastanesi ve Numune Araştırma & Eğitim Hastanesi Yatan Hasta Reçetelerinin 4. Bölge Adana Eczacı Odası'na Üye Eczaneler Tarafından Sıra ile Karşılanması*" olarak belirlenen "ECZANELER İLE 4. BÖLGE ADANA ECZACI ODASI ARASINDA UYGULANACAK PROTOKOL"de; Odanın onaylamadığı reçetelerin karşılanmaması ve bunların bedellerinin ilgili kurum/kuruluşlardan talep edilmemesi, irtibat bürosunun haberi olmaksızın reçete karşılayan eczanelerin sıradan çıkarılması öngörülmüştür.

- Oda, 8.9.2006 tarihli yazısı ile Adana Bağ-Kur İl Müdürlüğü'ne, Çukurova Devlet Hastanesi içinde açtığı reçete dağıtım bürosunda 18.9.2006 tarihinden itibaren Bağ-Kur sigortalılarına ait kan ürünü, faktör, diyaliz ve eritropoietin reçetelerinin dağıtıldığını, ve bu reçetelerde dağıtım bürosunun onayının aranacağını bildirmiştir. Aynı yazı 3.10.2006 tarihinde Antakya, Gaziantep, Kahramanmaraş, Adıyaman, Mersin ve Osmaniye Bağ-Kur İl Müdürlüklerine de gönderilmiştir.

Çukurova Üniversitesi Balcalı Hastanesi'ndeki Oda Bürosu'nun çalışma esaslarını düzenlemekle birlikte, bu Protokollerde de yine Odanın onaylamadığı reçetelerin karşılanmaması ve bunların bedellerinin ilgili kurumlardan talep edilmemesi, irtibat bürosunun haberi olmaksızın reçete karşılayan eczanelerin sıradan çıkarılması hükme bağlanmıştır. Adana Eczacı Odası Yönetim Kurulu'nun 29.1.2002 tarih ve 361 sayılı kararının "*Gönül Eczanesi sahip ve mesul müdürü Ecz. Gönül Saydan'ın 05.11.2001 tarihli Fatma Özdemir isimli hastaya ait Emekli Sandığı reçetesini Ç.Ü. Balcalı Hast. Reçete Tevzi Bürosunun kaşesi olmadan kuruma fatura ettiği için Balcalı Yatan Hasta Tevzi Protokolünün 7. maddesine aykırı davrandığından dolayı yazılı uyarılmasına*" şeklindeki 19. maddesinden de, reçetelerin sıralı dağıtım sistemi dışında karşılanmayacağı, karşılanırsa Oda tarafından onaylanmayacağı ve ilgili kurum tarafından geri ödenmeyeceği anlaşılmaktadır. Oda Yönetim Kurulu'nun 29.11.2005 tarih ve 559 sayılı kararının "*Güleryüz Eczanesi sahip ve mesul müdürü Ecz. Leyla Güleryüz 'Balcalı Yatan Hasta Tevzi' sisteminde sıra dışı yatan hasta reçetelerinin sehven verildiği, reçete bedellerinin büyük boyutta olmaması ve hassasiyetini bildirmesi nedeniyle bir defaya mahsus reçetelerinin onaylanmasına*" şeklindeki 23. maddesi de yine aynı kurala işaret etmekte ve fakat bu kez Odanın belirlediği sıra dışında reçete karşılayan Eczanenin durumu istisna olarak değerlendirilerek reçetesinin bir kerelik onaylanmasına izin verilmektedir.

22-23.2.2007 tarihlerinde görüşülen (.....), (.....) ve (.....) Eczanelerinin (Adana) sahipleri de bu konuda Adana Eczacı Odası Yönetim Kurulu Başkanı ile aynı düşüncede değildir:

- Bağ-Kur ile anlaşması olan ancak periton diyaliz reçeteleri dağıtım sırasına katılmayan (.....) Eczanesi'nin sahibi, ilacı kendisinden almak isteyen Bağ-Kur'lu bir hastanın periton diyaliz solüsyonunu verip veremeyeceğine ilişkin soruya "*...vermek ister isem veririm, dilekçemi yazar tevzi sırasına girerim.*" şeklindeki cevabı ile sırada değilken periton diyaliz solüsyonu reçetesini karşılamasının ancak sıraya girmek suretiyle mümkün olduğunu,
- (.....) Eczanesinin sahibi, "*Bir hastamız eczanemizden periton diyaliz ürünlerini temin etmek isterse, bu reçeteyi karşılayamayız. Aksi takdirde Adana Eczacı Odası reçeteyi onaylamaz ve Bağ-Kur'da bu reçeteyi karşılamaz. Böyle bir hastayı anlaşmalı ve bu uygulamaya katılmış eczanelere yönlendiriyoruz.*" şeklindeki ifadesi ile sırada olmayan bir eczanenin periton diyaliz solüsyonunu karşılayamayacağını,
- (.....) Eczanesi'nin sahibi "*Bağ-Kur ile anlaşmalı olup da Odanın yürüttüğü diyaliz solüsyonları sırasında bulunmayan bir eczanenin periton diyaliz reçetesini karşılaması halinde, Oda bu reçeteyi onaylamaz ve Bağ-Kur da Protokol gereğince üzerinde Oda kaşesi bulunmayan bu reçeteyi karşılamaz.*" şeklindeki ifadesi ile sırada olmaksızın karşılanan reçetelerin Oda tarafından onaylanmayacağını ve Bağ-Kur tarafından ödemeyeceğini ifade etmiştir.

Bu çerçevede,

- Bağ-Kur ve TEB Merkez Heyeti arasında imzalanan Protokol ile Odanın 23.6.2006 tarihli yazısında bulunan ve Çukurova Devlet Hastanesi reçetelerinin de dağıtımını ilgilendiren Protokolde aksi yönde açık hüküm bulunuyorken,
- Oda 8.9.2006 ve 3.10.2006 tarihli yazıları ile Adana, Antakya, Gaziantep, Kahramanmaraş, Adıyaman, Mersin ve Osmaniye Bağ-Kur İl Müdürlüklerine Çukurova Devlet Hastanesi içinde açtığı büroda dağıttığı Bağ-Kur sigortalılarına ait kan ürünü, faktör, diyaliz ve eritropoietin reçetelerinde dağıtım bürosunun onayının aranacağını bildirmişken,
- Çukurova Üniversitesi Balcalı Hastanesi'nde bulunan büroda dağıtılan reçeteler bakımından da yine Odanın onaylamadığı reçetelerin karşılanmaması ve bunların bedellerinin ilgili kurumlardan talep edilmemesi, irtibat bürosunun haberi olmaksızın reçete karşılayan eczanelerin sıradan çıkarılması hükmüne bağlanmışken,

Oda Yönetim Kurulu Başkanı'nın Bağ-Kur sigortalılarının periton diyaliz solüsyonları reçetelerinin sırada olmayan bir eczane tarafından karşılanması durumunda bu reçetelerin Oda tarafından onaylanacağı ve Bağ-Kur tarafından ödeneceği yönündeki ifadesinin doğru olmadığı açıktır.

Adana Eczacı Odası Yönetim Kurulu Başkanı'nın yine işbu kararda yapılan somut tespitlerle çelişen diğer bir ifadesi, huzurevi reçetelerinin dağıtımına ilişkin protokolün halihazırda yürürlükte olmadığı ve bu reçetelerin Huzurevi tarafından belirlenen sistem dahilinde karşılandığı şeklindedir. Oysa;

- Odanın 11.11.2005 tarihli yazısında, 2003 yılında İl Sosyal Hizmetler Müdürlüğü ile yapılan protokol gereğince Huzurevinde kalan Bağ-Kur, SSK ve Emekli Sandığı mensupları ile masrafları Huzurevinde karşılanan yaşlıların ve ayrıca Huzurevi personeli ile bunların bakmakla yükümlü olduğu kişilerin reçetelerinin eczaneler arasında eşit dağıtıldığı, bu sistem dışında söz konusu reçetelerin karşılanması durumunda kurumların bu reçeteleri geri ödemeyeceği ve limitin 1000 YTL olarak belirlendiği üye eczacılara duyurulmuştur.
- Odanın Çukurova Devlet Hastanesi'ndeki reçete dağıtım bürosunda huzurevi reçeteleri dağıtım listesi bulunmuş, bu durum yerinde inceleme sonrasında bir Büro görevlisinin de onayladığı tutanakla tespit edilmiştir.
- (.....) Eczanesi sahibi huzurevi reçetelerinin Oda tarafından paylaştırıldığını doğrulamıştır.
- Oda Yönetim Kurulu Çalışma Raporları da huzurevi reçetelerinin paylaştırılması uygulamasının Adana'da sürdüğünü desteklemektedir.

Bu çerçevede, Adana Eczacı Odası Yönetim Kurulu Başkanı'nın bu başlık altında ele alınan ifadelerinin yanıltıcı bilgi içerdiği belirlenmiş ve Adana Eczacı Odası'na 4054 sayılı Kanun'un 16(b) maddesi, Odanın Yönetim Kurulu Üyelerinin her birine de aynı Kanun'un 16/3. maddesi gereğince para cezası verilmesine hükmedilmiştir.

K. SONUÇ

Düzenlenen rapora ve dosya kapsamına göre;

1.

1.1. Adana Eczacı Odası'nın, Çukurova Devlet Hastanesi'nde kurduğu reçete dağıtım bürosu ile diyaliz, periton diyaliz, kan ürünü, yatan hasta ve huzurevi reçetelerinin dağıtımının tek elden yürütülmesini sağlayarak rekabeti engellediği iddiasıyla ilgili olarak bu aşamada 4054 sayılı Rekabetin Korunması Hakkında Kanun'un 41. maddesi uyarınca soruşturma açılmasına gerek olmadığına,

1.2. Ancak Adana Eczacı Odası'nın önaraştırma konusu uygulamasına, eczaneler arasında rekabeti engelleyici nitelikte olan ve dayanağını ilgili mevzuattan almayan,

- 2006 Yılı Tedavi Yardımına İlişkin Uygulama Tebliği kapsamındaki reçeteler bakımından hemodiyaliz ve periton diyaliz reçetelerinin;
- 2006 Yılı SSK Protokolü kapsamındaki reçeteler bakımından hemodiyaliz, periton diyaliz ve kan ürünleri reçetelerinin;
- Bağ-Kur Sigortalı ve Hak Sahiplerine Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Verilmesine İlişkin Protokol bakımından yatan hasta reçetelerinin;
- sosyal güvencesi olan huzurevi hasta yaşlılarına ait reçetelerin

paylaştırılması yönüyle son verilmesine ve bunun üye eczacılara duyurularak kararın tebliğinden itibaren 60 gün içinde Rekabet Kurumuna tevsik edilmesine, aksi halde haklarında 4054 sayılı Kanun çerçevesinde soruşturma açılacağına ilgili tarafa bildirilmesine

OYÇOKLUĞU ile,

2.

2.1. Adana Eczacı Odası ile merkezlerinde tedavi gören Emekli Sandığı, Bağ-Kur ve diğer resmi kurum sigortalıların reçetelerinin paylaşılması amacıyla protokol imzalayan Fresenius Diyaliz Hizmetleri A.Ş., T&T Adana Diyaliz Merkezi ve Adana Koç Diyaliz Merkezi hakkında bu aşamada soruşturma açılmasına yer olmadığına,

2.2. Ancak adı geçen teşebbüsler tarafından bahse konu uygulamalara son verilmesine, buna ilişkin gerekli işlemlerin yapılarak kararın tebliğinden itibaren 60 gün içinde Rekabet Kurumuna tevsik edilmesine, aksi halde haklarında 4054 sayılı Kanun çerçevesinde soruşturma açılacağına ilgili taraflara bildirilmesine

OYÇOKLUĞU ile,

3. Başbakanlık, Maliye Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na, Bütçe Uygulama Tebliği ve Sosyal Güvenlik Kuruluşlarının taraf olduğu Protokollerin reçetelerin dönüşümlü karşılanmasına ilişkin hükümlerinin rekabet hukuku çerçevesinde değerlendirilmesi yönünde yazılı görüş gönderilmesine OYBİRLİĞİ ile,

4. Öneraştırma sırasında 22.2.2007 tarihinde yapılan görüşmede Adana Eczacı Odası Yönetim Kurulu Başkanı'nın Kurum raportörlerine yanıltıcı bilgi vermesi nedeniyle, 4054 sayılı Kanun'un 16(b) maddesi ve 2007/1 sayılı Rekabet Kurulu Tebliği uyarınca Adana Eczacı Odası'na 3.432 YTL; aynı Kanun'un 16. maddesinin üçüncü fıkrası uyarınca Oda Yönetim Kurulu üyeleri Burhanettin Bulut, Ali Yücel Seçki, Alev Türker, M. Mühittin Zeyneloğlu, Ö. Mürsel Yalbuzdağ, Ersun Özkan ve Ahmethan Alpman'ın her birine ayrı ayrı ve adı geçen Oda'ya verilen cezanın taktiren %5'i oranında olmak üzere 171,6 YTL idari para cezası verilmesine OYÇOKLUĞU ile

karar verilmiştir.

Rekabet Kurulu'nun 05.04.2007 tarih ve 07-30/291-108 sayılı Kararı'na

KARŞI OY GEREKÇESİ

Adana Eczacı Odası'nın, Çukurova Devlet Hastanesi'nde kurduğu reçete dağıtım bürosu ile diyaliz, periton diyaliz, kan ürünü, yatan hasta ve huzurevi reçetelerinin dağıtımının tek elden yürütülmesini sağlayarak hakim durumunu kötüye kullandığı, rekabeti engellediği ve bozduğu iddiası üzerine yapılan inceleme sonucunda alınan karara katılmamaktayım. Şöyle ki ;

Öncelikle Adana Eczacı Odası'nın Çukurova Devlet Hastanesi'nde kurduğu reçete dağıtım bürosu ile diyaliz, kan ürünü, yatan hasta ve huzurevi reçetelerinin dağıtımının tek elden yürütülmesini sağlayarak rekabeti engellediği hususunda soruşturma açılmasına dayanak teşkil edecek yeterli delil mevcut olduğundan 4054 sayılı Kanun'un 41. maddesi uyarınca soruşturma açılması gerektiği görüşümdedir.

Ayrıca ; Adana Eczacı Odası Yönetim Kurulu Başkanı'nın Kurum raportörlerine vaki beyanın savunma kapsamında bir ifade olduğu, bu beyanın soruşturma heyetinin saptadığı delillere aykırı olmasının, 4054 sayılı Kanun'un 16. maddesinin (b) bendi ile müeyyide altına alınan "yanıltıcı bilgi verme" olarak kabul edilemeyeceği kanaatindeyim.

Açıkladığım sebeplerle alınan karara katılmıyorum.

M.Sıraç ASLAN
Kurul Üyesi