Sayı: 26.03.2024

Konu: Laboratuvar Sarf Malzemeleri

…………………………..İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ’NE

İZMİR İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE iletilmek üzere

İlgi: T.C. İzmir 3. İdare Mahkemesi Karar No:1923/1944 ve

T.C. İzmir Bölge İdare Mahkemesi 6. İdari D.D. 2024/822 Sayılı Kararları

Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliğinin, Aile hekimine yapılacak ödemeler başlıklı 16’ncı maddesinde; *(2) Sözleşmeyle çalıştırılan veya geçici aile hekiminin ihtiyaç duyduğu tetkikler, müdürlüğün belirlediği laboratuvarlarda yaptırılır.* ***Bu tetkikler için gerekli sarf malzemelerini müdürlük temin eder.*** *Müdürlüğün belirlediği laboratuvarlarda yaptırılan tetkikler için belge karşılığında laboratuvara ödeme yapılır. Belgelendirilemeyen kısım için herhangi bir ödeme yapılamaz. Tetkik ve sarf malzemeleri giderleri karşılığı aile hekimi için yapılacak toplam ödeme tutarının, tavan ücretin %100’ünü geçmesi halinde, aile hekiminin laboratuvar tetkikleri incelemeye tabi tutulur. Ancak hormon ve ELISA tetkik giderleri bu orana dahil edilmez. …”*, denilmektedir.

Müdürlüğümüzün bu amaçla yaptığımız başvuruyu zımnen reddetmesi nedeniyle yapılan İzmir 3. İdare Mahkemesi başvurusu;

“*Bu durumda, aile sağlığı merkezlerinde laboratuvar hizmetleri kapsamında yapılacak tetkikler için kullanılacak malzemelerin miktarının belirlenerek davalı idarece tedarik edilmesi gerektiği sonucuna varıldığından, davacı tarafından Aile Sağlığı Merkezinde kullanılmak üzere laboratuvar hizmetleri için gerekli olan alkol, pamuk, eldiven, enjektör ve keskin atık kabının* ***İl Sağlık Müdürlüğü'nce temin edilerek Aile Sağlığı Merkezlerine gönderilmesi****…*” 30/12/2023 tarih, Karar No 2023/1944, Esas No 2023/179 oy birliği ile karar verilmiştir.

İzmir Bölge İdare mahkemesi 6. İdari Dava Dairesi’ne yapılan itiraz başvurusuna; ***İstinaf başvurusunun reddine, …oy birliği ile kesin olarak*** karar verilmiştir, denilmektedir.

Dolayısıyla hizmetlerin sürdürülebilirliği açısından, ilgili sarf malzemelerinin birim başına hesaplanarak bağlı bulunduğum ……………………………….……………………. Aile Sağlığı Merkezine temini hususunda,

Gereğini arz ederim.

Dr. …………….

………………………. ASM

Temsilci Hekim