7/16672

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü

ÇOK ACELE

30 EKİM 2006

Sayı : B.10.0.IEG.0.13.00.00-610
Konu: Yazılı soru önergesi

054209

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi :14.9.2006 tarihli ve KAN.KAR.MD.A.01.0.GNS.0.10.00.02-24495 sayılı yazıları.

Ordu Milletvekili Sayın İ.Sami TANDOĞDU tarafından verilen "Tedavi Yardımı Hakkındaki Uygulama Tebliği"ne ilişkin 7/16672 sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Sağlık Bakanı

EKLER:
EK-1 Yazılı soru önergesi cevabı (1 sayfa)

7/16672

Ordu Milletvekili Sayın İ.Sami TANDOĞDU tarafından verilen "Tedavi Yardımı Hakkındaki Uygulama Tebliği"ne ilişkin 7/16672 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır.

SORULAR:

Maliye Bakanlığı'nın 5 Temmuz 2006 tarihinde yayınladığı "2006 Yılı Tedavi Yardımına İlişkin Uygulama Tebliği" ile 116 kalem ilaç, Bedeli ödenecek Tıbbi Yardım Listesi'nden çıkarılmıştır. Bu durum halkımızın mağduriyetine sebep olmaktadır.

1- Halkın büyük çoğunluğu tarafından sıklıkla kullanılan ilaçlar üzerindeki bu kısıtlamaya Bakanlığınız hangi "bilimsel" gerekçeler ile izin vermiştir?

2- İlaç bedelini ödememek ve tasarruf sağlamak üzere alınan önlemler, ilerleyen zamanda hastalıkların daha ciddi boyutlara ulaşmasına sebep olabilmektedir. Bu da yoksul olan halkı daha da mağdur bir duruma düşürecektir. Bu durum "Paran kadar sağlık, paran kadar hizmet" anlayışınızın bir sonucu mudur?

3- 1 Temmuz 2006 tarihinde yayınlanan Tebliğ ile ayaktan tedavi hizmetleri belirli tarifelere bağlanmış ve 5 Temmuz 2006 tarihinde yayınlanan Tebliğ ile de bazı ilaçların bedelleri Devlet tarafından ödenmemeye başlanmıştır. Bunun sonucunda sağlık hizmetleri gün geçtikçe "paralı" hale gelmiştir. Sağlık alanında ortaya konan bu tür politikalar ile insanlara nasıl sağlıklı hizmet vermeyi planlıyorsunuz?

CEVAPLAR:

1- Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi teknik komisyon tarafından belirlenmektedir. Teknik Komisyonda Bakanlığımız, Geri Ödeme Kurumları ve Maliye Bakanlığı'nda çalışan hekim, eczacı ve diğer görevliler yer almaktadır. Bu Komisyon herhangi bir karar alırken kurumlar içinde ayrı ayrı oluşturulan bilimsel komisyonların ve Bakanlığımız bilimsel komisyonunun kararlarını ve ayrıca firmaların, sektörün ve hastaların şikayetlerini göz önünde bulundurmaktadır.

2-3- Öncelikle belirtmek isterim ki, bahse konu ilaçların hem daha etkili hem de daha ekonomik tıbbi alternatifleri mevcuttur.

Diğer taraftan, Yeşil-Kart sahibi vatandaşlarımızın ayaktan tedavileri için; muayene, tetkik-tahlil, ilaç, diş çekimi ve protezi, gözlük ve acil tedavi gidelerini kanun kapsamına aldık.

2002 yılında yeşil kartlı hastaların sağlık harcamaları 815 milyon YTL iken, 2006 yılında Eylül ayı itibarı ile 2 milyar 403 milyon YTL oldu.

2002 yılında toplam kamu ilaç harcaması 5.232 Milyon YTL iken, 2003'te 6.801, 2004 te 7.760, 2005 de 8.779 Milyon YTL olmuştur. 2006 yılı rakamı ise 9,5 Milyar YTL civarında olacaktır. Aynı dönemde bir önceki yıla göre kamu ilaç harcamaları reel değişimi ise 2003 yılında % 9,8, 2004 yılında % 4,4, 2005 yılında % 2,3 olmuştur. Görüldüğü gibi 2005 yılında SSK'lı ve Yeşil Kartlı vatandaşlarımızın ilaçlarını serbest eczanelerden alabilmelerine imkan verilirken kamu ilaç harcamaları bir önceki yıla göre reel olarak sadece %2,3 artmıştır. İlaç politikalarımızla sağladığımız tasarrufu halkımızın ilaca kolay ulaşması için sarfettik.

Bütün bu gerçeklere karşılık "Paran kadar sağlık, paran kadar hizmet" ithamınız mantık, matematik ve siyaset bilimi ile çelişmektedir. Yukarıdaki başarılı tablo yanılgınızın rakamlı ifadesidir. Bu rakamlar karşısında eleştirilerinizin artık daha insaflı olacağını ümit ederim.

Göstermiş olduğunuz ilgiye teşekkür ederim.

SAĞLIK BAKANLIĞI - İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü
Çankırı Cad. No : 57 Dışkapı -ANKARA