

6.1.89  
7/6979

T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü

Sayı : B.10.0.IEG.0.00.00.61-610  
Konu: Yazılı soru önergesi

**ÇOK ACELE**

031077

29 Nisan 2009

**TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA**

**İlgi** :26.02.2009 tarihli ve KAN.KAR.MD.A.01.0.GNS.0.10.00.02-11717 sayılı yazıları.

Bursa Milletvekili Sayın Kemal DEMİREL tarafından verilen “İlaçtaki provizyon sistemi” ne ilişkin 7/6979 sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Prof. Dr. Recep AKDAĞ  
Sağlık Bakanı

**EKLER:**

EK-1 Yazılı soru önergesi cevabı (1 sayfa)

**Bursa Milletvekili Sayın Kemal DEMİREL tarafından verilen "İlaçtaki provizyon sistemi" ne ilişkin 7/6979 sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır.**

### **SORULAR:**

Sosyal Güvenlik Kurumu Provizyon Sistemi'nde yapılan düzenlemeler sebebiyle farmasötik açıdan eşdeğer olmayan ilaçları sistem eşdeğer göstermektedir. Bu sebeple hastalar hem yüksek fiyat farkları ödemekte hem de doktorun yazdığı ilacı alamamaları nedeniyle tedavileri gecikmekte ya da tedavide istenen sonuç alınamamaktadır.

1-Eşdeğer olmadığı halde provizyon sisteminin eşdeğer göstermesi sebebi ile verilen ilaçlar hastaların tedavisini olumsuz yönde etkilemesini nasıl açıklıyorsunuz?

2-Raporlu ilaç alan hastaların fazladan ödedikleri yüksek ilaç farkı uygulaması doğru mudur? Bu yüzden mağdur olan halkımızın mağduriyeti nasıl giderilecektir?

3-Sistem'deki düzenlemenin bilimsel dayanağı var mıdır? Düzenleme yapılırken konu ile ilgili akademisyenlerden hekim ve eczacılardan görüş alınmış mıdır?

4-Eğer görüş alındıysa bu görüşler hangi yöndedir?

5-Bakanlığınız bu hayati konuyla ilgili önemli mağduriyeti gidermek için acilen neler yapmayı planlamaktadır?

### **CEVAPLAR:**

1- Eşdeğer ilaç aynı etkin maddeyi aynı miktarda içeren, aynı veya yakın farmasötik formda olan ve tedavi değeri aynı olan ilaçlardır. Bu itibarla da hekimin reçetesinde yazılı olan ilacın yerine tedavi değeri açısından fark bulunmayan eşdeğerinin eczanede eczacı tarafından hastaya verilmesinde herhangi bir sakınca yoktur. İlaça erişimin devamlılığının sağlanması ve kamunun ilaç giderlerinin kontrolü açısından gelişmiş ülkelerin tamamına yakınında bu uygulama vardır.

Provizyon sisteminde hangi ilaçların eşdeğer olarak görüleceği Sosyal Güvenlik Kurumu ilgili komisyonlarında yapılan değerlendirme sonucu belirlenmekte olup eşdeğer olmadığı halde provizyon sisteminde eşdeğer görünen ilaç bulunmamaktadır.

2-Yurduzda ilaçlar satışa sunulmadan önce Bakanlığımıza başvurarak ruhsat almaktadır. Ruhsat alınırken eşdeğer ilaçların aynı tedaviyi sağlayıp sağlamadığı da değerlendirilmekte ve ancak buna uygun ilaçların üretilmesine ve satışına izin verilmektedir. Sosyal Güvenlik Kurumunca ülke çıkarları göz önünde bulundurularak eşdeğer uygulaması doğrultusunda ödeme yapılmaktadır.

Sosyal Güvenlik Kurumundan alınan bilgiye göre 5510 sayılı Kanunun 73. maddesine göre Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonunca belirlenen eşdeğer ilaçların azami fiyatı ile kişinin talep ettiği eşdeğer ilacın fiyatı arasında oluşacak fark için tavan uygulanmamaktadır.

3-Sistemde yapılan düzenlemelerin dayanağı 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 63. maddesinin (f) bendinin değişik 2 nci alt bendi ve 72. maddesi gereği oluşturulan "Ödeme Komisyonu" tarafından alınan kararlardır.

4-5-Sosyal Güvenlik Kurumu'nca 28 Ocak 2009'da yapılan düzenlemeyle, tek etkin madde içeren tansiyon düşürücü ilaçlarla aynı etkin maddeye idrar söktürücü etkisi olan bir başka madde ilave edilen kombine ilaçların eşdeğer kabul edilmesi gibi bir durum ortaya çıkmıştır. Bakanlığımca konu Sosyal Güvenlik Kurumu'na iletilmiş ve düzeltilmesi sağlanmıştır.

Göstermiş olduğunuz ilgiye teşekkür ederim.

