

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü

ÇOK ACELE

Sayı : B.10.0.IEG.0.00.00.61-610

Konu: Yazılı soru önergesi

012987

18 Şubat 2009

7/6267

6. K. 62

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi :09.01. 2009 tarihli ve KAN.KAR.MD.A.01.0.GNS.0.10.00.02-10700 sayılı yazıları.

Manisa Milletvekili Sayın Erkan AKÇAY tarafından verilen “Kan ürünü ilaçların eşit ve sıralı dağıtımı”na ilişkin 7/6267 sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Sağlık Bakanı

EKLER:

EK-1 Yazılı soru önergesi cevabı (1 sayfa)

Manisa Milletvekili Sayın Erkan AKÇAY tarafından verilen "Kan ürünü ilaçların eşit ve sıralı dağıtımı"na ilişkin 7/6267 sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır.

SORULAR:

1 Kasım 2001 yılından beri, faktör ve kan ürünü reçetelerinin tüm ülke çapında ve Bölge Eczacı Odalarının denetiminde bu reçeteleri karşılamak isteyen eczaneler arasında eşit ve sıralı dağıtımı uygulaması başarı ile devam etmektedir.

Eşit ve sıralı dağıtım uygulamasının amacı reçetelerin rasyonel dağıtımını sağlamak, hastaların ilaca ulaşımını kolaylaştırmak, reçete toplama ve yönlendirme gibi uygulamaları engellemektir. Söz konusu uygulama ile etik bozulmaların önüne geçilmiş, devlet açısından hasta reçetelerinin giderleri %10-15 oranında azalarak ciddi bir tasarruf sağlanmıştır.

Ancak Rekabet Kurulu'nun eşit dağıtımı rekabet hukukuna aykırı bulan kararları gerekçe gösterilerek reçetelerin eşit dağıtımı uygulaması Sağlık Uygulama Tebliği'nden çıkartılmış ve SGK tarafından Türk Eczacılar Birliği'ne noter aracılığıyla bir ihtar gönderilerek, 2008 Protokolü'nün ilgili maddesi de tek taraflı olarak iptal edilmiştir.

Bu kapsamda;

1-Kamu yararı ve ilaçta tasarruf sağladığı rakamlarla belli olan kan ürünü ilaçlarının eczacı odaları tarafından eşit ve sıralı dağıtım sistemi ile temin edilmesi yönetiminden vazgeçilmesinin nedeni nedir?

2-Faktör ve kan ürünleri reçetelerinin eşit ve sıralı dağıtım sistemi ile temin edilmesi yönetimi iptal edilirken kamunun zarara uğraması ihtimali düşünülmüş müdür?

3-Faktör ve diyaliz reçetelerinin eşit dağıtımı uygulamasının devam etmesi için bir çalışmanız var mıdır?

CEVAPLAR:

1-Rekabet Kurumunca kan ürünü ilaçların eczacı odaları tarafından eşit ve sıralı dağıtım uygulamasının rekabeti engelleyici nitelikte olduğu, 2009 yılına yönelik olarak yapılacak ilgili düzenlemelerin ve sözleşmelerin 4054 sayılı Kanun'a uygunluğunun ancak reçete dağıtımına ilişkin hükümlere yer verilmemesiyle sağlanabileceği ve uygulamaya ilişkin hükümlerin korunması durumunda protokollerin ilgili maddelerinin 4054 sayılı Kanun'a aykırılık teşkil edeceği Maliye Bakanlığı'na ve Sosyal Güvenlik Kurumu'na bildirilmiştir. Bunun üzerine Maliye Bakanlığı ve Sosyal Güvenlik Kurumu protokollerinden reçete dağıtımına ilişkin düzenlemeler çıkarılmış ve uygulamaya son verilmiştir.

2- Rekabet Kurumu kan ürünlerinin sıralı dağıtımı hakkındaki görüş ve kararlarında, bu uygulamanın kaldırılmasının bu alanda rekabeti tesis edeceği bunun sonucunda da kamunun ilaç harcamalarında ciddi tasarruf sağlanabileceği belirtilmiştir.

3- Hükümetimizin Sağlıkta Dönüşüm Programına göre vatandaşlarımızın ilaca en kolay ulaşımı temel amacımızdır. Özellikle hastanede yatan hastaların veya hastanede yatışı yapılmadan günü birlik tedavisi yapılan diyaliz veya kanser hastalarının tedavilerinde de felsefemiz ilaçların hastane tarafından karşılanması ve vatandaşın ilaç aramakla uğraşmamasıdır. Ancak halen bazı üniversite hastaneleri sisteme uyum sağlayamadığı veya sağlamak için çaba sarf etmediği için vatandaşlarımız dışarıdan ilaçlarını temin etmek zorunda kalmaktadır. Bu sistem tam anlamıyla işlediğinde zaten sıralı dağıtım ihtiyacı asgariye inecektir.

Göstermiş olduğunuz ilgiye teşekkür ederim

