

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü

7/6340
ACELE ve CÜMLÜDÜR
6.K.72

Sayı : B.10.0.THG.0.16.00.02-610 - 15890
Konu : Yazılı soru önergesi

17.04.2009

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 28.01.2009 tarihli ve B.02.0.KKG.0.12/106-114-16/347 sayılı yazı.

Kırklareli Milletvekili Tansel BARIŞ tarafından Sayın Başbakanımıza yöneltilen “Muayene ücretlerinin eczaneler tarafından tahsili ve yaşanan sıkıntılara” ilişkin Sayın Bakanımızca cevaplandırılması tensip kılınan 7/6340 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte gönderilmiştir.

Bilgilerinize arz ederim.



Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Bakan

Ek: Yazılı Soru Önergesinin Cevabı (3 Sayfa)

Kırklareli Milletvekili Tansel BARIŞ tarafından Sayın Başbakanımıza yöneltilen “Muayene ücretlerinin eczaneler tarafından tahsili ve yaşanan sıkıntılara” ilişkin Sayın Bakanımızca cevaplandırılması tensip kılınan 7/6340 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır:

SORULAR:

1- 21 Aralık 2008 Pazar günü Ankara’da, 30 bini aşkın eczacı ve eczane çalışanlarınca, “Artık Yeter” dövizleri taşınarak, AKP İktidarı ve Sağlık Bakanlığı’nın Eczacılara yönelik izlenen yanlış politikaları protesto edilmiştir. Eczacıların Ankara’da toplanarak AKP İktidarı ve Sağlık Bakanlığının protesto edilmesine sebep olan yanlış uygulamalar nelerdir?

2- Eczacıların en çok itiraz ettiği, Eczacı ve Hastayı karşı karşıya getiren, Bazen de hastadan alınamayarak eczacının cebinden çıkan “Muayene Ücretlerinin” eczaneler tarafından tahsil edilmesi uygulamasına ne zaman son vereceksiniz?

3- Eczacılar tarafından hastalara verilen her ilaç için SGK’nun sistemine bağlanıp onay/provizyon almada sistem kapasitesinin yetersizliği nedeni ile hasta-eczacı arasında gerginliğin yaşandığı iddia edilmektedir. Yaşandığı iddia edilen gerginliği ortadan kalkması için sistemin iyileştirilmesi için çalışmanız var mıdır? Varsa ne zaman sonuçlanacaktır?

4- Eczacıların SGK sistemine bağlanarak provizyon verilen reçete bedellerinin ödenme garantisi olmadığı gibi SUT ve protokol hükümlerine uygun olmayan raporların verilmesi ve ilaçların reçete edilmesi sonucu oluşacak kesintilerin sorumluluğu, reçeteyi düzenleyene değil eczacıya kesildiği iddia edilmektedir. İddialar doğru ise, eczacılar üzerindeki bu haksız uygulama kaldırılarak raporu düzenleyenin de sorumlu olması sağlanacak mıdır?

5- Eczacıların kamudan alacakları reçete bedellerinin ödenmesinde 80-120 günü aşan gecikmelerin yaşandığı, bunun da reçete ve tedavi kontrollerinin geç yapılmasından kaynaklandığı, bu nedenle de zamanında parasını alamayan eczanelerin ciddi sıkıntıya girdiği, bu nedenle eczanelerin kapanma noktasına geldikleri iddia edilmektedir. Eczacıların bu iddiaları doğru mudur? Doğru ise eczacıların sorunları ne zaman giderilerek kesin çözüme kavuşacaktır?

6- Yeşil kart ile sağlık yardımından yararlanan kişilerin tedavisi için düzenlenen reçetelerin anlaşmalı eczaneler tarafından karşılandığı, buna karşın ilaç bedellerinin Eczacılar Birliği ile Maliye Bakanlığı arasında imzalanan sözleşmede belirtilen sürelerin çok üzerindeki zaman dilimleri içerisinde ancak %70-75 oranında ödenek çıkarıldığı, bu durumun da eczacıların mağdur olmalarına sebep olduğu iddia edilmektedir. Bu iddialar doğru ise sorunun giderilmesine yönelik çalışmanız var mıdır?

7- Ayrıca; Sağlık Bakanlığı’na 6197 sayılı kanun değiştirilerek, “Sosyal eczacılık modeli, Eczacı-Eczacı Ortaklığı şeklinde bozularak, eczanelerin önemli bir bölümünün kapanmasına yol açacak eczane zincirlerin doğmasına” sebep olacak değişikliğin yapılmakta olduğu Yasa Tasarısı’nın hazırlıklarının yapıldığı, bu nedenle Eczacıların ayaklandığı iddiaları doğru mudur? Eczacıları tedirginliğe iten bu yasa tasarısını geriye çekerek, eczacılarla birlikte hazırlanacak ortak Yasa Tasarısı için adım atmayı düşünüyor musunuz?

CEVAPLAR:

1- Hükümetimiz döneminde halkımızın ilaca daha kolay ulaşabilmesini sağlayan ve eczacılarımızın taleplerini karşılayan birçok düzenleme yapılmıştır. Bu düzenlemelerle yeşil kartlı hastaların ayaktan reçetelerinin karşılanması, SSK’lı hastaların ilaçlarını serbest eczanelerden alabilmesi, eczanelerin alacaklarının düzenli bir şekilde ödenmesi sağlanmıştır. Ayrıca eczane açılışları ile ilgili işlemler basitleştirilmiş, eczane açılış ve yer değişikliği gibi işlemlerin illerde ve daha hızlı bir şekilde yapılabilmesi sağlanmıştır.



2, 3, 4, 5 ve 6'ncı sorular için ilgisi nedeniyle Maliye Bakanlığı ve Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı ile yazışma yapılmış ve alınan cevaplar aşağıda sunulmuştur.

"2- Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği'nin 6.6. Katılım payı tahsili başlıklı bölümünün, 6.6.1. alt maddesinde, "Ayakta tedavide hekim ve diş hekimi muayenesi katılım payı tahsili; a) Kurumdan gelir ve aylık alanlar ile bakmakla yükümlü olduğu kişiler için gelir ve aylıklarından mahsup edilmek suretiyle, b) Diğer kişiler için ise; resmi sağlık kurum ve kuruluşlarında yapılan muayenelerde reçete ile ilaç temini için başvurulanan Kurumla sözleşmeli eczaneler tarafından, özel sağlık kurumlarında yapılan muayenelerde bu kurumlar tarafından kişilerden" hükmü yer almakta olup, Tebliğ hükümleri kapsamında işlem yapılmaktadır.

Kurumumuz ile Türk Eczacıları Birliği arasında imzalanan Protokolün 3. Uygulanacak Usul ve Esaslar başlıklı bölümünün 3.5. maddesinde *"SUT hükümlerine göre eczane tarafından, kapsamda sayılan kişilerden Kurum adına tahsil edilen poliklinik muayene katılım payları, eczanenin alacağından mahsup edilir ve kalan tutar eczaneye ödenir."* hükmü yer almakla birlikte, TEB ile Kurumumuz arasında yapılan görüşmeler sonucu 19.01.2009 tarihinde varılan mutabakat kapsamında 29.01.2009 tarihli, 27125 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2008 yılı Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ'in 2. maddesinde yapılan değişiklik ile, 01.02.2009 tarihinde yürürlüğe giren yeni protokol ile özel hastanelerin muayene katılım payları eczanelerden tahsil edilmemektedir.

Muayene ücretlerinden alınan hasta katılım payı memurlar için aylıklarından kesilmekte, yeşil kartlılar için ise eczaneler aracılığı ile kişiler adına düzenlenen reçeteler esas alınarak tahsil edilmektedir. Uygulamanın bu şekilde sürdürülmesi hususunda Türk Eczacıları Birliği ile de mutabakata varılmış bulunmaktadır. Bakanlığımız tarafından esas ve usulleri düzenlenen muayene katılım paylarının eczanelere gider olarak yansıtılması şeklinde bir uygulama bulunmamaktadır.

3- Provizyon Sisteminin sürekliliğinin ve verimliliğinin sağlanması için sürekli bir çalışma mevcuttur.

4- Kurumumuzla Protokol imzalayarak Kurum sigortalısı ve hak sahiplerine ilaç vermeyi taahhüt eden sözleşmeli eczaneler Sağlık Uygulama Tebliği ve Protokol hükümlerine uymakla yükümlüdürler. Protokolün 3. Uygulanacak Usul ve Esaslar başlıklı bölümünün 3.3. Reçete iadesi alt başlıklı bölümünde; "reçete ve eki belgeleri ile rapordaki bilgilerin (teşhis, etken madde adı, doz, ICD-10 ilave ya da düzeltmeleri) eksikliğinde bu eksiklikler giderilmek üzere ilgili reçeteler eczaneye iade edilir." hükmü doğrultusunda işlem yapılarak eksikliği eczane tarafından giderilen reçete ve raporların geri ödemesi eczaneye yapılmaktadır.

5-, 6-

01.02.2009 tarihinde yürürlüğe giren 2009 yılı Protokolü'nün 4. Ödeme Şartları Ve Zamanı başlıklı bölümünün 4.3.Fatura inceleme ve ödeme alt başlıklı maddesinde, 4.3.1. *"Kuruma teslim edilen faturalar teslim tarihinden itibaren en geç 60 (altmış) gün içerisinde 'Ödeme Genelgesi'ne göre örnekleme yöntemiyle (A grubu, B grubu, C grubu için belirlenen oranlarda) incelenerek ödenir. Bu durumda bu süreden önce avans ödemesi yapılmaz. Reçetelerdeki kesinti oranları kendi gruplarına uygulanır.*

Ayın 1'inci ve 15'inci günleri arasında karşılanan ve süresinde teslim edilen kan ürünü ve hemofili reçetelerinin fatura bedelleri bir sonraki ayın ilk 3 (üç) iş günü, ayın 16'ncı ve ay sonu arasında karşılanan ve süresinde teslim edilen reçetelerin fatura bedelleri ise bir sonraki ayın 12'inci ve 15'inci günleri arasında Kurumca belirlenen usul ve esaslara göre incelenerek ödenir..." hükmü doğrultusunda Kurumumuzca geri ödemeler düzenli olarak ve zamanında yapılmaktadır.



Bilindiği üzere, merkezi yönetim bütçe kanunları ile kamu idarelerine tahsis edilen ödenekler, idarelerce hazırlanarak Bakanlığımızca nakit planlaması da dikkate alınarak vize edilen ayrıntılı harcama ve finansman programları doğrultusunda kullanılmakta, bu ödeneklerin dağıtımı da idarelerin merkez teşkilatı harcama yetkilileri tarafından merkez dışı birimlere ödenek gönderilerek gerçekleştirilmektedir.

Bu kapsamda, ilaç ödemelerinde aksama yaşanmaması için Bakanlığımızca gerekli tedbirler alınmakta, harcama ve finansman programları ilaç ödemelerinin zamanında ve etkin bir şekilde gerçekleştirilmesini temin etmek üzere vize edilmekte, konuya ilişkin ilave ödenek ihtiyaçları kamu idarelerinin bütçelerinin ilgili tertiplerine yeterli miktarda ödenek aktarılacak suretiyle karşılanmaktadır.

Ayrıca, merkezi yönetim bütçesine dâhil idarelerce ilaç ödemelerinin zamanında ve etkin bir şekilde gerçekleştirilmesini sağlamaya yönelik olarak Bakanlığımızca 09.02.2009 tarihli ve B.07.0.BMK.0.06.012.390/01359 sayılı yazı ilgili kamu idarelerine gönderilmiştir.”

7- 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkındaki Kanun’da eczane zincirlerinin doğmasına yol açabilecek herhangi bir çalışmamız bulunmamaktadır. Bu konuda herhangi bir düzenleme yapılması planlandığında da daha önce olduğu gibi eczacılar ile görüşülerek yapılacaktır.

Bakanlığımızın görev alanına giren tüm kanun çalışmaları şeffaflık anlayışı içinde yürütülmektedir.

İlginize teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dilerim.

