



T.C.
ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI
Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı
Strateji Geliştirme Başkanlığı



Sayı : B.13.2.SGK.0.65.03.01/ 01-91-4 15 691 488

Konu : Mersin Milletvekili Ali Rıza ÖZTÜRK'e ait
(7/10536) Esas No'lu Yazılı Soru Önergesi

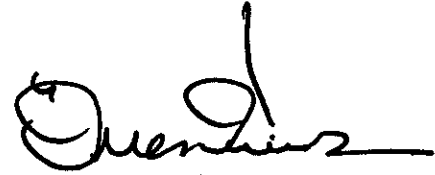
02-12-2009

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : 16/11/2009 tarihli ve A.01.0.GNS.0.10.00.02-16987 sayılı yazınız.

Mersin Milletvekili Ali Rıza ÖZTÜRK'e ait 7/10536 Esas No'lu yazılı soru önergesi, Bakanlığımız ilgili birimlerince incelenmiş olup, konuya ilişkin cevabi bilgi ve değerlendirmeler ilişikte sunulmuştur.

Bilgilerinize arz ederim.


 Ömer DİNÇER
 Bakan

EK 1- Yazı

**MERSİN MİLLETVEKİLİ SAYIN ALİ RIZA ÖZTÜRK'E AİT
7/10536 ESAS NO'LU YAZILI SORU ÖNERGESİNE İLİŞKİN CEVAP**

Sağlık Uygulama Tebliği ve eklerinde yapılan düzenlemelerle ilgili olarak yayımlanan 12/10/2009 tarihli ve 2009/120 sayılı Genelge ile eşdeğer ilaç uygulaması tanımında değişiklik yapılmakla birlikte, bu uygulama 12/10/2009 tarihli ve 2009/125 sayılı Genelge ile Kurumun elektronik altyapısı hazırlıkları tamamlanıncaya kadar ertelenmiştir.

1- Kurumumuzun önceliği sigortalının sağlığı ve tedavisinin eksiksiz ve farmakoeкономи kurallarına uygun olarak yapılmasıdır.

Bu amaçla tedavi maliyeti en yüksek ve kişinin kendi olanaklarıyla asla temin edemeyeceği ilaçlar dahi ödeme kapsamında bulunmakta veya yurt içinde bulunmuyorsa yurt dışından temin edilmektedir.

Ancak, hastalarımızın tedavisinin en doğru şekilde yapılabilmesi için ilgili akademisyenlerden, branş uzmanlarından görüş alınarak dünyadaki uygulamalar da değerlendirilerek gerekli kurallar belirlenmektedir. Burada amaç farmakoeкономи kurallarını da gözardı etmeden hastalarımızın tedavilerinin en kısa sürede sağlanmasıdır.

2- Osteoporoz tedavisi gören hastaların tedavi kuralları da yine 1 inci maddede belirtilen hususlar göz önüne alınarak branş uzmanlarından oluşan komisyonlarda değerlendirilmiştir. Yapılan düzenlemeyle daha önce bu ilaçları kullanamayan hasta gruplarının da ilaca ulaşması mümkün hale gelmiştir.

3- Yapılan değişiklikler nedeniyle hastaların kazanılmış haklarının devamını sağlamak amacıyla raporlarının süresinin sonuna kadar geçerli olması koşulu getirilmiştir.

4- 2009/120 sayılı Genelgenin 4.8. maddesinde "Ağrılı vertebra kırığı bulunmayan hastalarda ve bifosfonatları tolere edemeyen veya Kalsitonin, ağrılı vertebra kırığı bulunmayan osteoporozlu ve bifosfonatları tolere edemeyen veya yeterli yanıt alınamayan hastalarda, bu durumun iç hastalıkları, FTR, Ortopedi ve travmatoloji, Romatoloji, Kadın hastalıkları ve doğum uzmanlarından en az birinin yer aldığı sağlık kurulu raporunda belirtilmesi halinde, yalnızca üniversite veya eğitim ve araştırma hastanelerinde bu uzmanlarca reçete edilerek kullanılabilir." hükmü bulunmaktadır.

Ülkemizde yaklaşık 70 civarında Tıp Fakültesi bulunduğu gözönüne alınırsa, hastaların Tıp Fakültelerine ulaşması ciddi bir sorun yaratmayacaktır.

5- 2009/120 sayılı Genelgenin 9 uncu maddesi ile tansiyon ilaçlarının bir grubu olan anjiyotensin reseptör blokörlerinin (ARB) nefroloji, kardiyoloji ve endokrinoloji uzman hekimlerince yazma zorunluluğu getirilmiş, 2009/125 sayılı Genelge ile bu uygulama Kurumumuzun elektronik altyapısı hazırlıkları tamamlanıncaya kadar ertelenmiştir.

6- Türkiye'de nefroloji, kardiyoloji ve endokrinoloji uzmanı bulunan/bulunmayan hastanelerin listesi Kurumumuzda mevcut bulunmamaktadır.

Ancak, düzenleme yapılmadan önce Kurumumuz tarafından geniş kapsamlı olarak değerlendirme yapılmış ve gerekli teknik görüşler alınmıştır.

7- 2009/120 sayılı Genelge ile süresinin sonuna kadar geçerli olduğu bildirilen raporlar, raporun düzenlendiği tarihteki Sağlık Uygulama Tebliği kurallarına uygun olmak koşuluyla süresinin sonuna kadar geçerlidir.

8- 2009/120 sayılı Genelgenin eşdeğer ilaç uygulaması ile ilgili 12 inci maddesi 2009/125 sayılı Genelge ile Kurumumuzun elektronik altyapısı hazırlıkları tamamlanıncaya kadar ertelenmiştir.

Genelgede tarif edilen terapötik eşdeğerlik tanımı dünyadaki sosyal güvenlik sistemleri tarafından uygun görülen durumlarda denenmiş ve kabul görmüş bir tanımdır. (Örneğin Almanya'nın statinler ve proton pompası inhibitörleri, Avustralya'nın ACE inhibitörleri, H2 reseptör antagonistleri, kalsiyum kanal blokörleri, Kanada'nın H2 reseptör



blokörleri, non steroid anti-inflamatuvar ilaçları, Nitratlar, ACE inhibitörleri, kalsiyum kanal blokörleri için yaptıkları uygulamalar gibi)

9- Bu Genelge ile sağlık ocağı hekimlerinin bazı ilaçları raporluda olsa yazması mümkün bulunmamaktadır.

Ancak, sağlık ocakları birinci basamak sağlık tesisleri olup, sağlık ocaklarında görev yapan hekimlerin hastaları tedavi edecekleri raporlu veya raporsuz kullanılan pek çok ilaç bulunmaktadır. Burada amaç kesinlikle hastaları ikinci ve üçüncü basamak sağlık tesislerine yönlendirmek olmayıp, özellikle aile hekimlerinin kendilerinden beklenen koruyucu hekimliğe yönelik esas görevlerini yapmalarına imkan sağlamaktır.

10- 5510 sayılı Kanun gereği Kurumumuz verdiği sağlık hizmetleri ile ilgili kuralları belirlerken birlikte çalışacağı kurumlar, Sağlık ve Maliye Bakanlığı ile DPT ve Hazine Müsteşarlığıdır.

Ancak, meslek kuruluşları da gerekli gördükleri zaman görüşlerini bildirmekte ve bunlarda değerlendirmeye alınmaktadır.

11- Yayımlanan genelge metninde yer alan konular, 10 uncu maddede belirtildiği üzere Sağlık Bakanlığı ile müşterek çalışılarak kararlaştırılmıştır.

12- 1 inci maddede belirtildiği üzere, kararlar ilgili branş uzmanlarının ve akademisyenlerin bilimsel görüşleri alınarak ve dünyadaki uygulamalarda değerlendirilerek verilmiştir.

13- SUT ve eklerinde 2009/120 sayılı Genelge ile yapılan düzenlemelerden 9-c ve 12 nci maddesi ve 5, 6, 7, 8 nolu ekleri Kurum elektronik altyapısı hazırlıkları tamamlanıncaya kadar ertelenmiştir.

