

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞI'NA

Aşağıdaki sorularımın Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Sayın Ömer DİNÇER tarafından yazılı olarak cevaplandırılmasını saygılarımla dilerim.20.10.2009



Av. Turgut DİBEK
Kırklareli Milletvekili
Adalet Komisyonu Üyesi

12 Ekim 2009 çıkan Sosyal Güvenlik Kurumunun (SGK) 2009/120 sayılı "Sağlık Uygulama Tebliği'nde değişiklik yapan genelgesi" 19.10.2009 Tarihinde (dün) yürürlüğe girmiştir. Önceki genelgede "aynı endikasyon için kullanılabilecek **aynı etken maddeyi** içeren ürünlerin fiyat karşılaştırması" ilkesi esasken, 12 Ekim 2009 tarihinde yayımlanan genelge ile eşdeğer ilaç uygulaması sadece "aynı endikasyon için kullanılabilecek kimyasal/farmakolojik/terapötik alt grup etken maddeyi ya da maddeleri içeren ürünlerin fiyat karşılaştırması" esasına dayandırmıştır. Bu genelge değişikliğiyle farklı etken maddeler içerse de aynı hastalık için yazılan ilaçlar eşdeğer sayılacaktır. Yeni uygulama yüzünden hastaların reçetelerinde yazan ilaçtaki "**etken madde**"yi içermeyen başka ilaçlar almak zorunda kalacaklardır. Hastalar reçetede yazan ilacın kendisini almak istediklerinde ise yüksek miktardaki fiyat farklarını ceplerinden ödemek zorunda kalacaklardır.

SGK'nın genelgesiyle önceden 2 yıllık raporu olan kalp ve tansiyon hastalarının sağlık ocağında ilaç yazdırmaları da engellenmektedir. Genelge ile kalp ve tansiyon ilaçlarının nefroloji, endokrinoloji veya kardiyoloji uzman hekimi tarafından yazılması koşulu getirilmiştir. Bu da kalp ve tansiyon hastalarının ikinci basamak sağlık kuruluşlarına gitmelerini zorunlu kılmaktadır.

Buna göre,

- 1- Farklı etken madde içerse de aynı hastalık için yazılan ilaçların eş değer sayılmasına ilişkin düzenlemenin gerekçeleri nelerdir? Amaç sağlık harcamalarında tasarruf yapmak mıdır? Bu durum sosyal devlet ilkesi ile çelişmemekte midir?
- 2- Bakanlığınıza bağlı SGK'nın, Sağlık Bakanlığı'nın bilimsel kurullarınca yapılabilecek bir değişikliği (eş değer ilaç tanımlaması) salt finansal gerekçelerle, tamamen bilim dışı bir biçimde yapması yetki alanının dışına çıkması anlamına gelmemekte midir?

- 3- Genelge sonucunda tansiyon hastalarına verilen ilaçların hepsi eşdeğer ilaç olmuştur. Tek ortak noktaları tansiyon ilacı olmaları olan, etken maddeleri farklı ilaçlardan en ucuzunu devlet öderken, hasta kendisine bir yararı olmayan ilacı almak zorunda kalacaktır. Bu nedenle uygulama halk sağlığını tehdit etmemekte midir?
- 4- Tansiyon ve kalp hastalarının ilaçlarını nefroloji, endokrinoloji veya kardiyoloji uzman hekimlerine yazdırma zorunluluğu ile hastaların ilaçlara ulaşması daha zor hale gelmeyecek midir? Türkiye'nin her ilçesinde bu üç uzman hekimden herhangi biri olmayan kaç ilçe vardır?
- 5- Bakanlığınızın bu genelgesiyle ortaya çıkan durum, sağlıkta katılım payı uygulamasında olduğu gibi; parası olanın sağlık hizmetinden yararlanabileceği anlamını taşıyor mu?