

7/18933



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



Sayı: B.13.2.SGK.0.65.03.01/ 01-78-16 7304382
Konu: Adana Milletvekili Yılmaz TANKUT'a ait
(7/18933) Esas No'lu Yazılı Soru Önergesi

13 Mart 2011

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: a) 25/03/2011 tarihli ve A.01.0.GNS.0.10.00.02-7/18933-30149/62437 sayılı yazınız.
b) Başbakanlığın 29/03/2011 tarihli ve B.02.0.KKG.0.12/106-271-11/1146 sayılı yazısı.

Adana Milletvekili Sayın Yılmaz TANKUT'un, Başbakan Sayın Recep Tayyip ERDOĞAN tarafından yazılı olarak cevaplandırılmak üzere tevcih ettiği 7/18933 Esas No'lu soru önergesi, ilgi (b) yazı gereği Sayın Başbakan adına Bakanlığım ve diğer ilgili kamu kurum ve kuruluşları tarafından incelenmiş olup konuya ilişkin cevabi bilgi ve değerlendirmeler ilişikte sunulmuştur.

Bilgilerinize arz ederim.

Ömer DİNÇER
Bakan

EK:
Yazı (2 sayfa)

**ADANA MİLLETVEKİLİ SAYIN YILMAZ TANKUT'A AİT
7/18933 ESAS NO'LU YAZILI SORU ÖNERGESİNE İLİŞKİN CEVAP**

1) Bilindiği üzere, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 68 inci maddesi ile ayakta tedavilerde hekim ve dişhekim muayenesi katılım payı 2 TL olarak belirlenmiş olup muayene katılım payını ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularında yapılan muayenelerde, müracaat edilen sağlık hizmeti sunucusunun yer aldığı basamak, sağlık hizmeti sunucusunun resmi ve özel sağlık hizmeti sunucusu niteliğinde olup olmaması, önceki basamaklardan sevkli olarak başvurulup başvurulmadığı gibi hususları göz önünde bulundurarak on katına kadar artırmaya ve sağlık hizmeti sunucuları için farklı belirlemeye Sosyal Güvenlik Kurumu yetkili kılınmıştır.

Katılım payı uygulaması çağdaş sigortacılık sistemlerinde uygulanan bir yöntem olmakla birlikte verilen hizmetler açısından sigortalılar nezdinde farkındalık yaratmak, sigortalıların da katılımının sağlanarak Sosyal Güvenlik Kurumunun aktüeryal dengelerinin korunması amaçlanmıştır.

2) Yapılan düzenlemelerde amaçlanan eczanelerin kazancını azaltmak olmayıp, amaç sürdürülebilir bir sağlık hizmeti sağlanabilmesi için gerekli önlemlerin alınmasıdır. Bu düzenlemeler yapılırken akılcı ilaç kullanımına büyük önem verilmektedir.

3) Sosyal Güvenlik Kurumu sağlık yardımlarından yararlandırılanların tedavisinde kullanılan ilaçların kullanım kuralları belirlenirken öncelikle hastaların tanı ve tedavilerinin en doğru olarak yapılması amaçlanmaktadır.

Ancak, özel hastalıklarda teşhis ve tedavi için gerekli görülen durumlarda hastalar ikinci ve üçüncü basamak sağlık tesislerine yönlendirilmektedir.

Diğer taraftan, 01/03/2011 tarihli ve 27861 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan “Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ”in 40 ıncı maddesinde belirtildiği üzere Anjiyotensin reseptör blokerleri uzman hekim raporuna dayanılarak tüm hekimlerce reçete edilebilmektedir. Bu kurala göre; bu ilaçlara rapor çıkarmak için Endokrinoloji, Nefroloji, Kardiyoloji uzmanlarına başvurma mecburiyeti bulunmamaktadır.

4) 2009 yılında uygulamaya konulan terapötik eşdeğerlilik uygulaması ertelenmiş olup, halen Sağlık Bakanlığının da görüşleri alınarak hazırlanan ve 25/03/2010 tarihli ve 27532 mükerrer sayılı Resmi Gazetede yayımlanan “Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği”nin 6.4.2. maddesinde yer alan eşdeğer ilaç uygulaması; “temelde sınırlandırılmış bir terapötik eşdeğerlilik olarak, aynı endikasyon için kullanılabilecek aynı etken maddeyi içeren ürünlerin benzer dozaj formları arasında fiyat karşılaştırması esasına dayanır” tanımı çerçevesinde yapılmaktadır.

Eczacının Sosyal Güvenlik Kurumunun eşdeğer ilaç uygulaması ile eşdeğeri bir ilacı vermesi hekimin yazdığı ilacı değiştirmesi anlamına gelmemektedir.

5) 11/12/2010 tarihli ve 27782 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan “Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ” ile orta vadeli mali program çerçevesinde bütçe disiplini sağlamak amacıyla alınacak önlemler kapsamında kamu kurum iskontoları düzenlenmiştir.

Bu düzenlemeler esas alınarak eczaneler ile imzalanan Ek Protokol’de; “Yapılan düzenlemeler sonucu ortaya çıkacak eczane stok zararlarının eczanelerin İlaç Takip Sistemine mal alım bildirimini yapmaları ve sektörle mutabakat sağlamaları koşulu ile bu rakamlar kullanılarak ilaç sektörü tarafından karşılanacağı” hükmü bulunmaktadır.

Bu konuda yapılacak işlemler Sağlık Bakanlığı tarafından takip edilmektedir.

