

Sayı : 47399948/610/
Konu : Yazılı Soru Önergesi Cevabı

7/25683

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : 21/06/2013 tarihli ve 43452547-120.00-129787 sayılı yazınız.

Antalya Milletvekili Sayın Yıldırım SAPAN tarafından verilen “reçeteli ilaçlar ile ilgili yeni düzenlemeye ilişkin” 7/25683 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Arz ederim.



Dr. Mehmet MÜEZZİNOĞLU
Sağlık Bakanı

EK- Yazılı soru önergesi cevabı (2 sayfa)

Antalya Milletvekili Sayın Yıldırım SAPAN tarafından verilen “reçeteli ilaçlar ile ilgili yeni düzenlemeye ilişkin” 7/25683 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır.

SORULAR:

Sağlık Bakanlığı Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu yayınladığı bir Genelge ile çok satan reçetesiz ilaçları reçete kapsamına dahil etmiştir. Genelge kapsamında soğuk algınlığı, öksürük kesici ve gribal enfeksiyonların tedavisinde kullanılan ilaçlar reçetesiz satılamayacak. Uygulama ile gece saatlerinde acil hastası olanlar, çocuğu ateşlenen, başı ağrıyan ya da alerji ilaçlarının yanı sıra raporla ilaç alan hastalar da her seferinde doktoruna reçete yazdırmak için, muayene ücreti ve reçete katkı payı ödeyeceklerdir.

Bu bağlamda;

SORU 1- Vatandaşlarımız 1,29 TL’ye satılan ağrı kesici, öksürük şurubu, göz kremi gibi ilaçları, hekime reçete yazdırmak suretiyle 8 TL muayene ve 3 TL reçete katkı payı ödeyip, ilacı 12,50 TL’ye satın alabilmektedirler. Sizce bu sosyal devlet ilkesine uymakta mıdır? İnsanlarımızın bu ücretleri zor hayat şartlarında nasıl ödeyeceklerini düşünüyorsunuz?

CEVAP 1- İlaçların reçete ile satılması yeni bir uygulama olmayıp, Bakanlığımıza ulaşan şikâyetler üzerine bahsi geçen yazı ile 1262 sayılı İspençiyari ve Tıbbi Müstahzarlar Kanunu ile 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun’da yer alan ilaçların reçete ile satılmasına ilişkin hükümler eczacılarımıza hatırlatılmıştır.

Diğer taraftan, soğuk algınlığı ve gribal enfeksiyonların tedavisinde kullanılan ilaçlar “psödoefedrin” maddesi içermekte ve bu maddeden uyarıcı ve bağımlılık yapıcı özelliğe sahip psikoaktif bir madde olan “metamfetamin” maddesi üretilebilmektedir. Suiistimale açık olan bu ilaç grubunun reçetesiz temininin taşıdığı risk karşısında, Bakanlığımızın sırf ekonomik kaygılarla vatandaşlarımızın sağlığını riske atması söz konusu olamaz.

SORU 2- Yaptığınız bu uygulama sonucunda, hastane masraflarının artması ile birlikte devletin zarara uğradığını göz önüne alıyor musunuz?

CEVAP 2- Bakanlığımızca ilaçlar ruhsatlandırılırken reçeteye tâbi olan ve reçeteye tâbi olmayan ürünler şeklinde sınıflandırılmaktadır. Reçeteye tâbi olma kriterleri arasında da; doğru kullanılsalar bile, tıbbi gözetim altında kullanılmadıklarında doğrudan veya dolaylı şekilde sağlık açısından tehlike oluşturmaları, sıklıkla ve yaygın olarak yanlış kullanılmaları ve bunun sonucunda insan sağlığı için doğrudan veya dolaylı şekilde tehlike oluşturmaları, içerdiği madde veya formülasyonun hazırlanması açısından aktivitesi ve/veya advers etkilerinin daha fazla araştırma yapmayı gerektirmesi gibi hususlar bulunmaktadır. Dolayısıyla, ilacın reçete ile satılmasına ilişkin karar tamamen bilimsel gerçeklere dayanılarak verilmektedir.

Diğer taraftan, hekime danışılmadan reçetesiz temin yoluyla alınan ilaçlar vatandaşlarımızın sağlığını tehdit ettiği gibi bu ilaçların vatandaş tarafından genellikle kullanılmaması nedeniyle oluşan milli zarar çok daha büyüktür. Ayrıca ülkemizde aile hekimliği uygulaması ile sağlık hizmetlerine erişim kolaylaştığı gibi aile hekimlerine muayene olmak da ücretsizdir. Soru önergesine konu edilen ilaçların büyük kısmı aile hekimlerince reçete edilmektedir.

SORU 3- Sosyal Güvenlik Kurumu raporla ilaç alan hastaların reçetelerine altı ay geçerlilik tanınmaktadır. Ancak yaptığınız bu uygulama ile bu hastaların da önü kesilmiş durumdadır. Raporlu hastalar için yeni bir düzenleme yapmayı düşünüyor musunuz?

CEVAP 3- Bakanlığımızca, yeni bir düzenleme yapılmadığından ve sadece reçeteye tâbi ilaçların reçetesiz satılamayacağına dair kanun hükümlerine ilişkin bir hatırlatma

yapıldığından yapılan uygulamanın Sosyal Güvenlik Kurumunun raporlu ilaçları ve geri ödeme işlemleri ile ilgisi bulunmamaktadır. Bu sebeple yeni bir düzenleme ihtiyacı bulunmamaktadır.

SORU 4- Reçeteli satılması gereken ilaçların bir listesini yapmayı düşünüyor musunuz? Bu konuda eczacılara ve vatandaşa bilgi vermek göreviniz değil midir?

CEVAP 4- 1262 sayılı İspençiyari ve Tıbbi Müstahzarlar Kanunu gereğince reçeteli satılması gereken ilaçların tasnifi yapılmaktadır. Kutusu üzerinde veya prospektüsünde “Reçete ile satılır.” ibaresi bulunan her ilacın reçete ile satılması kanunî zorunluluktur. Ayrıca Bakanlığımıza bağlı Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu resmi web sitesinde de reçete ile satılması gereken ilaçlara ilişkin çeşitli tasnifler 2004 yılından beri düzenli olarak yayımlanmaktadır.

SORU 5- Bilinçli ilaç kullanımı başka şekilde teşvik edilemez mi?

CEVAP 5- Yukarıda da izah edildiği üzere ilacın satışının reçeteye bağlanmasının tek sebebi bilinçli ilaç kullanımı sağlamak değildir. Bir ilacın kullanımına karar verilebilmesi için öncelikle hekim tarafından hastanın değerlendirilmesi ve teşhis konulması gerekmektedir. Tıbbi bir bilgisi bulunmayan vatandaşın kendi hastalığına teşhis koyması ve tedavisinde kullanacağı ilaca karar vermesi beklenilemeyecektir.

Ayrıca, akılcı ve bilinçli ilaç kullanımının yaygınlaştırılması amacıyla Bakanlığımızca “Akılcı İlaç Kullanımı Ulusal Eylem Planı 2013-2017” hazırlanmıştır. Bu kapsamda 20 stratejik hedef ve 99 faaliyet tespit edilmiştir. İlaçların reçetesiz satılmasının önlenmesi de bu eylem planında yer almaktadır.

Göstermiş olduğunuz ilgiye teşekkür ederim.