



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu

Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu
Evrak Birimi Giden Evrak Servisi
HUKUK MÜŞAVİRLİĞİ
E-Takip No:1056049
Tarih:30.09.2013 16:43:16
Evrak No: 104582 Evrak Ek:

Sayı : 47399948/610
Konu : Yazılı Soru Önergesi Cevabı

7/25685

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

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

İstanbul Milletvekili Sayın Av. Mahmut TANAL tarafından verilen “Eczacıların sorunları ve e-reçete uygulamasına ilişkin” 7/25685 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ekte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Dr. Mehmet MÜEZZİNOĞLU
Sağlık Bakanı

EK: Yazılı soru önergesi cevabı

İstanbul Milletvekili Av. Mahmut TANAL tarafından verilen "Eczacıların sorunları ve e-reçete uygulanmasına ilişkin" 7/25685 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır.

SORULAR

14 Mayıs Eczacılık Bayramı olarak kutlanmaktadır. Fakat Ülkemizde faaliyet göstermeye çalışan eczacılarımız Hükümetinizin ve Bakanlığınızın, ülkemizin sağlık sisteminde yaptığı marjinal değişiklikler sebebiyle bu bayramı kutlayamamaktadır. Bugün Bakanlığınızın sağlık uygulamaları sebebiyle eczacılarımız 5 yıllık eğitimlerinin ardından aldıkları 'Eczacı' unvanlarını halkımıza faydalı olacak şekilde kullanamaz hale gelmişlerdir. Ayrıca sağlık sisteminizde izlemiş olduğunuz tahsilat politikası sebebiyle Eczacıları mağdur vatandaşla karşı karşıya bırakarak kendilerine devletin yüklenmesi gereken sorumluluğu yüklemiş bulunmaktasınız. Bu bağlamda aşağıdaki sorularımın yanıtlanması gereği doğmuştur.

SORU 1- E-reçete uygulamasına geçildiği tarihten önerge tarihine kadar sağlık sistemimizin elde ettiği fayda nedir? E-reçete uygulamasında geçilen bu süre zarfında elde edilmesi planlanmış olan fayda neydi?

CEVAP 1- E-reçete uygulaması Sosyal Güvenlik Kurumu'nun geri ödemesini kendisinin gerçekleştirdiği reçeteleri elektronik olarak toplamak üzere yürüttüğü bir projedir. Bu uygulamanın ekonomik maksadı, detayları ve uygulama sonrası beklenen faydanın sağlanıp sağlanmadığı hususu ilgili Bakanlık tarafından cevaplandırılabilir.

Diğer taraftan, e-reçete uygulaması ile ilaçların yanlış yazılma veya yanlış okunmasından kaynaklanan hataların önüne geçilmiştir. Hekimlerin piyasada bulunan ilaçların güncel bilgilerine elektronik ortamda kolaylıkla ulaşması sağlanmıştır.

Ayrıca e-reçete uygulaması, reçete analizlerinin yapılması yoluyla akılcı ilaç kullanımı kavramına veri oluşturması açısından da gereklidir.

SORU 2- Her ilacın reçeteli verilmesi şartının altında devletin her bir ilaç için reçete bedeli ve muayene ücreti olarak bir tacir gibi kâr elde etme amacı mı yatmaktadır?

CEVAP 2- Reçete ile verilmesi zorunlu ilaçların reçetesiz verilmemesi hususu 1262 sayılı İspençiyari ve Tıbbi Müstahzarlar Kanunu ve 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun gereğidir. Halk sağlığının korunması Bakanlığımın birinci görevi olması hasebiyle, soruda bahsedildiği üzere bir tacir gibi bu yolla kâr etme amacı olduğu düşünülemez. Esasen ilaçların reçete mukabili verilmesi tüm gelişmiş ülkelerin benimsediği bir zarurettir.

SORU 3- Ağrı kesici, ateş düşürücü, dil altı hapları ve epilepsi ilaçları dâhil olmak üzere her ilacın reçetelendirilmesi zorunluluğunun sağlanmış olduğu pratik fayda nedir?

CEVAP 3- 26/05/1928 tarihinden beri Bakanlığımca 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.

SORU 4-Sağlık açısından kullanılmasının zaman geçirilmeden sağlanması gereken ilaçlar için dahi reçete yazılması uygulaması neticesinde ortaya çıkabilecek riskler hesaplanmış mıdır? Hesaplanmış ise bu riskler nelerdir? Alınmış veya alınması planlanan önlemler nelerdir?

CEVAP 4- Bir ilacın kullanımına karar verilebilmesi için öncelikle hastanın hekim tarafından değerlendirilmesi ve teşhis konulması gerekmektedir. Tıbbi bir bilgisi bulunmayan vatandaşın kendi hastalığına teşhis koyması ve tedavisinde kullanacağı ilaca karar vermesi doğru değildir. Bu itibarla, acil durumlarda sağlık açısından zaman kaybetmeden kullanılacak ilaçlar hekim tarafından uygulanabilecektir. Hekimden başka birinin tedavi planlamak, ilaç başlamak gibi bir yetkisi bulunmadığı gibi hekimin muayene ettiği hasta ile ilgili tedavi ve tavsiyesini gösteren yegâne belgenin “reçete” olduğu unutulmamalıdır.

SORU 5-Çocuğu gece geç saatte ateşlenen bir ebeveyn panikle eczaneye gidince, ‘ona git reçete getir’ demek zorunda kalan eczacılarımızın müşkül durumda olan vatandaşlarımızın saldırısına uğrar ise sorumluluğu devlete ait olmaz mı? Neden devletin kâr etme amaçlı uygulamaları nedeniyle eczacılarımız mağdur vatandaşla karşı karşıya bırakılmaktadır?

CEVAP 5- Çocuğun ateşlenmesi hâlinde ebeveynin gitmesi gereken yer eczane değil sağlık kuruluşudur. Zira, öncelikle bir hekim tarafından ateşin sebebi tespit edildikten sonra tedaviye geçilmesi gerekmektedir. Aksi hâlde gelişigüzel kullanılan ilaçlar faydadan çok zarar verebilecektir. Bakanlığımızın amacı, Devletin kâr etmesini sağlamak değil vatandaşın sağlığının korunmasıdır.

SORU 6-Avrupa ülkelerinde örnekleri olan eczacıların kamu görevi yapmaları sebebiyle meslek hakkı uygulamasının ülkemizde de hayata geçirilmesi için Bakanlığınızın ve hükümetinizin bir çalışması bulunmakta mıdır? Eğer böyle bir çalışma yapılmamakta ise nedeni nedir?

CEVAP 6-Eczacılara meslek hakkı verilmesi uygulaması serbest eczacıların bağlı bulunduğu Türk Eczacıları Birliği tarafından takip edilmekte olan bir konudur.

SORU 7-Bakanlığınız bünyesinde Devlet hastanelerinde ve Aile Hekimliği Merkezlerinde görev yapan tıp doktorlarının yazmış oldukları reçetenin, SGK’nın ilacı yazan doktoru uygun görmeyerek ilaçları karşılamaması konusunda Bakanlığınızın yaşanan aksaklıkları düzeltmek için yapmış olduğu çalışma var mıdır? Varsa bu çalışmalar nelerdir? Yoksa bu aksaklıkların giderilmemesinin nedeni nedir?

CEVAP 7-Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından ilaçların geri ödeme usul ve esaslarının belirlendiği Sağlık Uygulama Tebliğinde, ilaçların reçete edilmesine ilişkin esaslar da belirlenmiştir. Bu kapsamda, Tebliğ hükümleri Kurum tarafından bedeli geri ödenen ilaçlara ait geri ödeme kurallarını kapsamakta, bedeli geri ödenmeyen ilaçlar konusunda SGK’nın bir yetkisi bulunmamaktadır. Reçete düzenlenirken belirtilen hususlara riayet edilmesi hâlinde bedeli geri ödenen ilaçlar konusunda yaşanan problemler ortadan kalkacaktır.

Göstermiş olduğunuz ilgiye teşekkür ederim.