



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



7/575
GK 73
29 Ocak 2016

Sayı : 68925832/610/

1498131

Konu: İstanbul Milletvekili

İzzet Ulvi YÖNTER'e ait

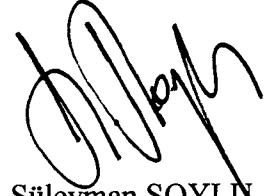
(7/575) Esas No'lu Soru Önergesi

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 18/12/2015 tarihli ve 8213 sayılı yazınız.

İstanbul Milletvekili Sayın İzzet Ulvi YÖNTER'e ait 7/575 Esas No'lu yazılı soru önergesi Bakanlığımız ilgili birimlerince incelenmiş olup, konuya dair cevabi bilgi ve değerlendirmeler ekte sunulmuştur.

Bilgilerini arz ederim.


Süleyman SOYLU
Bakan

EK:

Cevap Yazısı (2 sayfa)

İSTANBUL MİLLETVEKİLİ SAYIN İZZET ULVİ YÖNTER'E AİT (7/575) ESAS NO'LU
SORU ÖNERGESİNE CEVAP

Sağlık Uygulama Tebliği'nde yatarak tedavilerde (yatan hasta ve günübirlik tedavi) kullanılacak kanser ilaçlarının Kurumla sözleşmeli/protokollü sağlık kurum ve kuruluşları tarafından temini zorunlu hale getirilmiştir.

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı tarafından kanser tedavisinde kullanılan ilaçlara erişim konusunda getirilmiş olan herhangi bir kısıtlama mevcut değildir ve hastaların ilaca erişememesi durumu söz konusu değildir. Bu düzenleme, kanser ilaçlarının pahalı olması nedeniyle olmayıp, bu düzenleme ile asıl amaçlanan,

- Kanser ilaçlarına ihtiyaç duyan hasta grubunun gerek teşhis ve gerekse medikal veya cerrahi tedavi süreçlerinde oldukça yıpranmış olmaları nedeniyle ihtiyaç duydukları ilaçlara erişimin öncelikle tedavilerini sürdüren hastanede sağlanması ve muhtemel zaman kayıplarının önüne geçilmesi,
- Hazırlanması ve uygulanması özel şartlara tabi ve aynı zamanda hasta ve çalışan güvenliği açısından risk teşkil eden ilaçların serbestçe dolaşımının engellenmesi,
- Kemoterapi ünitesi olan sağlık tesislerinde kanser ilaçlarının hastaya kullanılan miktar kadarının fatura edilerek büyük hastane ambalajlarının tercih edilmesinin sağlanması ile küçük ambalajlarda yalnızca bir hastaya kullanımı halinde ortaya çıkan artık dozların imha edilmesinin engellenerek ülke ekonomisine kazandırılmasıdır.

Bu konuyla ilgili Kurumca yapılan düzenleme, hastalar için bir mağduriyet doğurmadığı gibi ilaca daha kolay erişim ve tedavi olanağı sağlayarak hastanın öncelikle tedavisinin devam ettiği hastanede ilaca erişimini amaçlamaktadır.

Düzenlemeye konu kanser ilaçları yalnızca damar yolu ile uygulanan ilaçları kapsamakta olup ayakta tedavilerde ağızdan kullanımı mümkün olan ilaçları kapsamamaktadır. Bu düzenleme, Kurum ile sağlık hizmeti sunucuları arasındaki faturalandırmaya ilişkin teknik bir düzenleme olup, sigortalıları gerek ilaç ücretleri ve gerekse katılım payı vb. ilave ücretler açısından kapsayan bir düzenleme değildir. Hali hazırda kemoterapi uygulaması yapabilecek olan 1313 sağlık hizmeti sunucusunun 700'ü Sağlık Bakanlığına bağlı hastaneler, 499'u özel hastane, 27'si vakıf üniversitesi tıp fakültesi hastanesi, 35'i Türk Silahlı Kuvvetlerine bağlı hastaneler, 52'si de kamu üniversitesi tıp fakültesi hastaneleridir. Kamu üniversitesi tıp fakültesi hastanelerinin bir kısmında genel finansal sorunlar Kuruma iletilmiş olup, konuyla ilgili gerekli düzenlemelerin yapıldığı 26/11/2015 tarihli duyuru ile açıklanmıştır. Bu konuda ayrıca üniversite hastaneleri ile yapılan değerlendirmeler neticesinde ihale süreçlerini tamamlayabilmeleri ve gerekli tedbirleri alabilmeleri için 5 (beş) aylık bir süre öngörülmüştür. Yatarak tedavilerde Kurumla sözleşmeli/protokollü sağlık kurum ve kuruluşları tarafından temin edilemeyen ilaçlar için reçete düzenlenebilecek olup "Eczanemizde Yoktur, Yatan/Günübirlik Hasta" ibaresi ve başhekimlik onayını müteakip Kurumla sözleşmeli eczaneler tarafından reçetelerin eskiden olduğu gibi karşılanması mümkün olacaktır. Böylece hastaların, ilaçlarını hizmet aldıkları hastanelerden temin edememeleri durumunda, başka hastanelere özellikle de özel hastanelere yönlendirilmeleri gibi bir durumun ortaya çıkması söz konusu değildir.

Kanser ilaçlarının soğuk zincirle saklanması ve korunması konusunda hastanelerde herhangi bir sıkıntı bulunmamaktadır. Bu uygulama ile birlikte, hazırlanması ve uygulanması özel şartlara tabi ve aynı zamanda hasta ve çalışan güvenliği açısından risk teşkil eden ilaçların serbestçe dolaşımı engellenecek ve hastanın tedavi olduğu hastanede ilaçlara erişimi sağlanacaktır.

Sonuç olarak, gerek hastanelerce temin edilen gerekse eczanelerce reçetelerin hiçbirinde genel sağlık sigortalısı ve bakmakla yükümlü oldukları kişiler için

