

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

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 11/07/2016 tarihli ve 43452547-120.07/45157 sayılı yazınız.

Şırnak Milletvekili Sayın Leyla BİRLİK tarafından verilen “*Kamuda çalışan eczacıların gelirlerine ilişkin* ” 7/6762 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ekte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Bakan

EK: Yazılı soru önergesi cevabı (4 sayfa)



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
TBMM SORU CEVAP FORMU

SORU SAHİBİ MİLLETVEKİLİ

: Leyla BİRLİK

ÖNERGENİN KONUSU

: Kamuda çalışan Eczacıların
gelirlerine ilişkin

CEVAP VEREN

: Prof. Dr. Recep AKDAĞ

Kamuda farklı birimlerde çalışan meslektaşların maaşları arasındaki farklar en büyük sorunu teşkil etmektedir. Özellikle TİTCK'da çalışan meslektaşların maaşları diğer kurumlarda çalışanlara göre daha düşük olduğu gibi Sağlık Bakanlığı'na bağlı diğer birimlerde çalışanlara göre de daha düşük seviyededir. Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu 663 sayılı KHK, madde 27 (1) hükmü çerçevesinde Bakanlık politika ve hedeflerine uygun olarak ilaçlar, ilaç üretiminde kullanılan etken ve yardımcı maddeler, uluslar ve uluslararası kontrole tabi maddeler, tıbbi cihazlar, vücut dışı tıbbi tanı cihazları, geleneksel bitkisel tıbbi ürünler , homeopatik tıbbi ürünler ve özel amaçlı diyet gıdalar hakkında düzenleme yapmakla görevli, Bakanlığa bağlı özel bütçeli , kamu tüzel kişiliğine haiz, bir kurum olarak kurulmuştur .

TİTCK' de görev yapan eczacılar, üniversitelerde yakın zamanda yapılan düzenleme sonrası tüm kamu eczacıları arasında en düşük gelire sahiptir. 2015 yılı temmuz ayında yapılan yeni maaş düzenlemesine göre Türkiye İlaç Tıbbi Cihaz Kurumu'nda çalışan 3600 ek göstergeli 1/4 kademesindeki bir eczacı 2125 TL maaş ve 1105 TL ek ödenek almaktadır. Öyle ki; emeklilik döneminde 2016 verilerine göre bu gelir sadece 2000 TL olmaktadır. Dört kişilik bir ailenin yoksulluk sınırının 4473 TL olduğu göz önüne alındığında alınan ücretin yoksulluk sınırının altında olduğu açıktır. Bu bağlamda;

SORU 1- Bakanlığa bağlı Kurumunuzda kaç eczacı görev yapmaktadır?

CEVAP 1 –Temmuz 2016 sonu itibarı ile Bakanlığımıza bağlı Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunda görev yapan kadrolu eczacı sayısı 332'dir.

SORU 2- Eczacılık Fakültelerinin eğitim süresi 5 yıl olmasına karşın diğer beş yıllık yükseköğretim (diş tabibi, veteriner hekim) mezunlarının ek ödeme oranlarından daha düşük ödeme katsayısına sahip olmasının nedeni nedir?

CEVAP 2- 02/11/2011 tarihli ve 28103 sayılı (mükerrer) Resmi Gazete' de yayınlanan Kamu Görevlilerinin Mali Haklarının Düzenlenmesi Amacıyla Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde

Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Hükmünde Kararname ‘nin Ek Ödeme Oranları isimli (I) Sayılı Cetvelinde, kamu personelinin alması gereken ek ödeme oranları belirlenmiş olup, Bakanlığımıza bağlı Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunda da bu kanun kapsamında işlemler yürütülmektedir. Bu itibarla, farklı meslek gruplarına uygulanan farklı ek ödeme oranları aşağıdaki tabloda gösterilmiştir.

3- Kadroları Sağlık Hizmetleri ve Yardımcı Sağlık Hizmetleri Sınıfında yer alan personel	Derece	Ek Ödeme Oranı (%)
c) Diş tabiplerinden	<i>1-2 dereceden aylık alanlar</i>	<i>185</i>
	<i>3-4 dereceden aylık alanlar</i>	<i>175</i>
	<i>Diğer dereceden aylık alanlar</i>	<i>165</i>
ç) Veteriner hekim kadrolarında bulunanlardan	<i>1-2 dereceden aylık alanlar</i>	<i>165</i>
	<i>3-4 dereceden aylık alanlar</i>	<i>155</i>
	<i>Diğer dereceden aylık alanlar</i>	<i>145</i>
d) Eczacı kadrolarında bulunanlardan	<i>1-2 dereceden aylık alanlar</i>	<i>140</i>
	<i>3-4 dereceden aylık alanlar</i>	<i>130</i>
	<i>Diğer dereceden aylık alanlar</i>	<i>120</i>

SORU 3- Türkiye İlaç Kurumu Bakanlığın yüksek gelir getiren kurumlarından biri olmasına karşın döner sermaye kuramaz ve döner sermaye gelirlerinden faydalanamaz iken; bu kurum laboratuvarlarında fiilen çalışan eczacıların Bakanlığın merkez Teşkilatı döner sermayesinden yaklaşık 1100TL fazla ücret alarak faydalanmasının gerekçesi nedir? Bu durum Kurum içerisinde eczacı personel arasındaki eşit olmayan bir gelir dağılımını yaratmakta değil midir?

CEVAP 3- Bakanlığımızın döner sermayesinden ücret ödenmesinin gerekçesi 209 sayılı Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanun hükümleri olup Mezkur Kanunun 5 inci maddesinin “Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun sağlık ve yardımcı sağlık hizmetleri ile teknik hizmetler sınıfı kadrolarına atanmış olup Kurumun analiz ve kontrol laboratuvarlarında fiilen görev yapan personele döner sermaye gelirlerinden dördüncü fıkra uyarınca Bakanlık döner sermaye hesabına aktarılan tutardan birinci fıkrada belirtilen esaslar çerçevesinde bir ayda yapılacak ek ödemenin tutarı, ilgili personelin bir ayda alacağı aylık (ek gösterge dâhil), yan ödeme ve her türlü tazminat (makam, temsil ve görev tazminatı ile yabancı dil tazminatı hariç) toplamının; uzman tabip kadrosuna atanan profesör ve doçentlerde yüzde 800'ünü, uzman tabip ve tıpta uzmanlık mevzuatında belirtilen dallarda bu mevzuat hükümlerine göre uzman olanlar ile uzman dış tabiplerinde yüzde 700'ünü, pratisyen tabip ve dış tabipleri ile uzman eczacılarda yüzde 500' ünü, ve eczacılarda yüzde 250'sini, diğer personelde ise yüzde 150'sini

geçemez". hükmü gereği laboratuvarlarda çalışan personele performansa dayalı ek ödeme yapılmaktadır.

SORU 4- Kamuda çalışan eczacılar arasında memnun edici bir hizmet iyileştirmesi için TİTCK personeli eczacının merkez saymanlık döner sermaye gelirinden faydalanmak üzere gerekli yasal düzenleme başlatılmış mıdır? Başlatılmış ise hangi aşamada?

CEVAP 4- Bu konuya ilişkin olarak gerekli yasal düzenleme çalışmaları yürütülmektedir.

SORU 5- Diğer beş yıl eğitim gören sağlık personeli ile eşit katsayıya sahip olmak üzere gerekli yasal işlem başlatılmış mıdır? Başlatılmış ise hangi aşamada?

CEVAP 5- Genel olarak Kurum personelinin ücret iyileştirilmesi ile ilgili yasal düzenleme çalışmaları yürütülmektedir.

SORU 6- Serbest eczane işleten eczacıların; takas işlemi ticari amaçtan ziyade genellikle, eczanelerde bulunmayan ve muadili olmayan bir ilacın başka bir eczaneden temin edilerek hastaya ulaştırılması ve tedavinin yarım kalmaması amacıyla iller arası takas yapılmasının sağlanmasına yönelik mevcut mevzuatın değiştirilmesine dönük bir çalışmanız var mıdır?

CEVAP 6- Bilindiği üzere Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Yönetmeliğin 42 nci maddesinin beşinci fıkrasında *"Eczanelerden zehirli ve müessir maddeler ile ilaçların toptan satışı yapılamaz ve eczaneler ihalelere giremez. Eczaneler arası ilaç takası toptan satış sayılmaz. Ancak ilaç takası sadece aynı il içerisinde faaliyet gösteren eczaneler arasında yapılabilir."* hükmü yer almaktadır. Bu doğrultuda ilaç takası sadece aynı il içerisinde faaliyet gösteren eczaneler arasında yapılabilmektedir. Söz konusu düzenlemenin amacı nakliye sırasında ilaçların uygun olmayan sıcaklık ve nem koşullarına maruz kalmasının önlenmesi olup, il dışı takasın mümkün kılınması halinde ilaçların uygun koşullarda halka ulaştırılmasında sorunlar yaşanmaktadır. Bu nedenle mevzuat değişikliği düşünülmemektedir.

SORU 7- Eczanelerden ecza depolarına yapılan ilaç iadelerinin ve ecza depoları gece nöbeti tutmadığından, nöbetçi eczanelerin reçete karşılamakta güçlük çekmesinden dolayı yaşadığı sıkıntılara ilişkin bir çalışmanız var mıdır?

CEVAP 7 - Bu hususta sorun yaşandığına dair Bakanlığımıza ulaşan herhangi bir bilgi veya şikâyet bulunmamakla birlikte, talep halinde gerekli çalışmaların başlatılması mümkündür.

SORU 8- Son kullanma tarihi dolan ilaçların son işlemlerinin yapılması resmi makamlara ve eczacılara gereksiz zaman ve işgücü kaybına mal olmaktadır. Bu bağlamda zaman ve işgücü kayıplarının önüne geçilmesine dönük bir çalışmanız var mıdır?

CEVAP 8- Bilindiği üzere; üretim yerlerinde, eczanelerde, hastanelerde, Sağlık Müdürlüklerinde, gümrükte ve diğer kuruluşlarda bulunan veya yurda kaçak olarak giren ve mahkeme sonucu imhasına karar verilen bütün ilaçların/ ilaç hammaddelerinin ve kullanılmış tıbbi malzemelerin çeşitli nedenlerle (miadının dolması, bozulması, kullanımının risk oluşturması, mahkeme sonucu imhasına karar verilmesi, v.s.) imha edilmesi söz konusu olmaktadır. Bu nedenlerle oluşan atıklar 02.04.2015 tarihli ve 29314 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren “Atık Yönetimi Yönetmeliği” nin “Ek-4 Bölümünde “18 01 08” (Sitotoksik ve Sitostatik İlaçlar) ve “18 01 09” (18 01 08 dışındaki ilaçlar) başlığı altında değerlendirilmekte olup, imha işlemleri 13.05.2005 tarihli ve 24343 sayılı, 19.07.2005 tarihli ve 37709 sayılı genelgeler doğrultusunda yürütülmektedir.

Diğer yandan 12.04.2014 tarihli ve 28970 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan “Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Yönetmeliğin 7 inci maddesi kapsamında ilaçların kullanımı, saklanması ve imhası ile ilgili potansiyel zararlılık risklerine karşı hasta, toplum ve çevre bilinci oluşturulması konusunda eczacının imha ile ilgili sorumluluğu belirlenmiş olup, 28.03.2016 tarihli ve 29667 sayılı Resmî Gazetede yayımlanan Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin 10 uncu maddesinin 1 inci fıkrasında ve 12 inci maddesi kapsamında eczanelerin imha ile ilgili takip edeceği iş ve işlemler düzenlenmekle, bu doğrultuda imhaya ilişkin iş ve işlemlerin yürütülmesine ilişkin Genelge Taslağı üzerinde ilgili birimlerin değerlendirilmesi süreci devam etmektedir.

SORU 9- Eczacılar arasında kaygı yaratan ve eczacılık mevzuatı ile eczacılara verilen bir hak olan perakende satış yapma yetkisi olmayan ilaç depolarına sağlanması uygulamasına son verilmesi ile ilgili bir çalışmanız var mıdır?

CEVAP 9- Ülkemizde ruhsatlandırılmamış veya ruhsatlandırıldığı halde çeşitli sebeplerle piyasada bulunmayan ilaçların şahsi tedavide kullanılmak üzere yurtdışından temini ile hastalara ulaştırılması maksadı ile Bakanlığımız ile Türk Eczacıları Birliği arasında 19/06/2006 tarihinde “Şahsi Tedavi İçin Yurtdışından İlaç Teminine İlişkin Protokol” düzenlenmiş ve anılan Protokole göre 2006 yılından itibaren şahsi tedavide kullanılmak üzere yurtdışından ilaçların temini ve hastalara ulaştırılması hizmeti anılan Kurum tarafından yerine getirilmektedir. Konuya ilişkin yapılacak yönetmelik çalışmasında söz konusu husus değerlendirilecektir.

SORU 10- Eczacıların cirolarına göre ikinci eczacı çalıştırılması zorunluluğu nedeni ile yaşanması muhtemel sıkıntılardan dolayı söz konusu 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler hakkında Kanun'nun 5 inci maddesinin 9 uncu bendine azami eczacı sayısının eklenmesinin ve ciro miktarının yukarı çekilmesi uygun mudur? Bununla ilgili bir çalışmanız var mıdır?

CEVAP 10- Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Yönetmeliğin 16 ncı maddesinin birinci fıkrasında 28/03/2016 tarihinde yapılan değışiklik ile ikinci eczacı çalıştırılmasına ilişkin üst sınır getirilmesinin nedeni eczanelerin fiziki koşullarının daha fazla sayıda ikinci eczacı çalıştırılması için uygun olmamasıdır. İkinci eczacı çalıştırılmasına sırasında karşılaşılabilecek ekonomik güçlüklerin azaltılması ve eczacı istihdamının kolaylaştırılması amacıyla yıllık üç milyon Türk Lirası tutarında ciroya eklenen yıllık her üç milyon Türk Lirası ciro için ilave bir ikinci eczacı çalıştırılmasına yönelik düzenleme yapılmıştır.

Göstermiş olduğunuz ilgiye teşekkür ederim.