



T.B.M.M.

CUMHURİYET HALK PARTİSİ
Grup Başkanlığı

Tarih: **31 Ağustos 2018**

Sayı: **2108**

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki sorularımın Aile Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanı Zehra Zümrüt Selçuk tarafından yazılı olarak yanıtlanmasını dilerim.

29.08.2018

Necati TİĞLİ
Giresun Milletvekili

Ülkemizde yaşanan sağlık sorunlarından birisi de hiç kuşkusuz ilaç yazdırma konusudur. Yani bir başka deyişle, tedavi süresi bitmeden, kontrol zamanı gelmeden biten ilaçların yeniden reçete ettirilmesinin gerekmesidir. Sağlıklı olmak ve sağlıklı yaşamak için **doktor - hasta - eczane** arasındaki ilişki ve yazılan ilaçların takip edilmesi çok önemlidir. Hastaların kullandığı ilaçların tamamına yakını elektronik takip sistemi ile takip edilmekte ve hangi hasta hangi ilacı ne zaman almış, elinde ne kadar kalmış hepsi bilinmektedir.

Dünyada en yüksek elektronik reçete kullanım oranlarından birisi ülkemizde olmasına rağmen, bu alt yapı işleri kolaylaştırmak için kullanılmamaktadır. **Doktor - hasta - ilaç** ilişkisinde çoğu zaman ilaç, muayene olduktan sonra aynı gün içinde yazdırmaktadır. Kronik ve raporlu hastaların kontrollerinden bağımsız olarak ilaç yazdırmak zorunda kalmaları, farklı zamanda biten ilaçlar nedeniyle bunun bazen üç beş gün aralıklarla yinelenmesi, özellikle hekime erişiminde güçlük olan yaşlı, hareketini engelleyen hastalığı olanlar ve yatalak hastalar için büyük bir problemdir. Bu hekimler için de gereksiz bir iş yükü oluşturmakta, ayrıca çoğu kez tedavi planlamasına katılmadıkları bir ilacı reçete etmek durumuyla karşı karşıya bırakmaktadır.

Sayıştay Raporlarında, Sosyal Güvenlik Kurumu'nun son on yıllık dönemde çok ciddi açıklar verdiği ve zarara uğratıldığı belirtilmektedir. Bu açığın ve zararın nedenlerinden birisi de akılcı işletilmeyen kronik hastalıklarda kullanılmayan ilaçların yeniden yazımı meselesidir.

Bu bağlamda;

1. Uzun süre kullanılacak ilaçların, hekimce uygun görülecek süre boyunca, yeniden reçete edilmesi gerekmeden alınabilmesini sağlayacak **"son kullanma tarihli"** reçete uygulamasına geçmeyi neden düşünmüyorsunuz? İlaç kullanım raporu yerine belli ilaç gruplarına ve hastalığın tanısına göre katılım payı muafiyeti ya da düşük katılım payı muafiyeti uygulaması yapılmamasının gerekçeleri nelerdir?
2. Hekimler yazdıkları elektronik reçetelerde neden reçetenin son kullanma tarihini belirtmiyorlar? **Sağlık Uygulama Tebliği (SUT)** üzerinde yapacağınız değişikliklerle hekimlere neden bu yetkiyi vermiyorsunuz?
3. Sağlıklı nesiller ve sağlıklı bir yaşam için her hekimin, kendi hastası için son kullanma tarihli reçete düzenleme yapması gerektiği üzerinde neden durmuyorsunuz? Yeniden yazılması gerekmeyen son kullanma tarihli reçete ile hastanın eczaneden daha rahat bir şekilde ilaç alabileceğini hiç düşünmediniz mi?

2270

4. Herhangi bir hekimin, hastayı muayene etmeden bir önceki hekim tarafından hastaya yazılmış ilaçları reçetelendirmesini doğru ve sağlıklı buluyor musunuz? Bulmuyorsanız, bu vahim durumun düzeltilmesi için ne gibi çalışmalar yapıyorsunuz?
5. Örneğin, göz hekimince başlanmış, raporlu bir göz tansiyonu ilacının alınabilmesi için göz tansiyonunu ölçebilme imkânı olmayan aile hekimince yeniden reçete edilmek durumunda kalınmasında ne gibi bir fayda umulmaktadır?
6. Avrupa Birliği ve gelişmiş ülkelerde hastasını muayene etmeden bir önceki hekimin yazdığı reçeteyi tekrar ettiren bir sistem var mıdır?
7. Bir hastaya muayene edilmeden ilaç yazılmasını ve elektronik olarak reçetelendirilmesini doğru buluyor musunuz? Yazılan ilaçların SGK tarafından ödendiği düşünüldüğünde bunun art niyetli kişiler tarafından menfaatleri için kullanılabileceğini ve hekimleri de zan altında bırakacağını bilmiyor musunuz?