



TBMM
HALKLARIN EŞİTLİK VE DEMOKRASİ PARTİSİ
GRUP BAŞKANLIĞI

Sayı : 19388
Tarih : 09-08-2026

10/4500

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Türkiye’de eczacılar, mesleklerini sürdürebilmek için yapısal çözümler talep etmektedir. Eczacılık alanında yaşanan sorunlar doğrudan halk sağlığını ve sağlık sisteminin işleyişini etkileyen yapısal sorunlardır. Bu bağlamda özellikle, eczacı istihdamının artırılması, genç eczacı işsizliğinin önlenmesi, eczacıların ekonomik ve mesleki sorunlarının çözülmesi, dijital kanallar üzerinden gerçekleştirilen ilaç satışları ile sahte ilaçların halk sağlığı üzerindeki etkilerinin araştırılması amacıyla Anayasa’nın 98’inci ve TBMM İçtüzüğü’nün 104 ve 105’inci maddeleri uyarınca Meclis Araştırması açılmasını arz ve talep ederiz.

Hüseyin OLAN
Bitlis Milletvekili

GEREKÇE

Türkiye’de eczacılık alanında yaşanan mesleki sorunlar giderek kronikleşmiş ve yapısal bir karakter kazanmıştır. Her ne kadar eczacılıkla ilgili sorunlara sadece ilaç temini veya fiyatları boyutuyla yaklaşılsa da bu alanın esas öznesi olan eczacılar, bir yandan derinleşen ekonomik darboğaz ve kontrolden çıkan istihdam kriziyle boğuşurken, diğer yandan dijitalleşme adı altında denetimsizleşen online ilaç satışı gibi sebeplerle mesleki geleceklerini kaybetme riskiyle karşı karşıyadır.

6197 Sayılı Eczaneler ve Eczacılar Hakkında Kanun’un 5’inci maddesi gereğince “Serbest eczane sayıları, ilçe sınırları içindeki nüfusa göre en az üç bin beş yüz kişiye bir eczane olacak şekilde düzenlenir.” denilerek eczane açılışına bir standart getirilmiş olmasına rağmen Eczacılık Fakültesi sayısındaki artış, mezun eczacı sayısının artması ve kamuda istihdam alanlarının yetersiz olması genç eczacılar açısından istihdam boyutuyla ciddi sorunlar yaşanmasına neden olmuştur. Kontrolsüz biçimde açılan eczacılık fakülteleri ve plansız

kontenjan artışları nedeniyle genç eczacılar ciddi bir işsizlik ve güvencesizlik sorunuyla karşı karşıya bırakılmıştır.

OECD ülkelerinde aile eczacılığı, klinik eczacılık, birinci basamak sağlık hizmetleri ve hastane eczacılığı alanlarında eczacı istihdamı yaygınlaştırılırken Türkiye’de eczacılar çoğunlukla yalnızca serbest eczacılık alanına sıkıştırılmış durumdadır. Kamuda görev yapan eczacı sayısının sağlık sisteminin ihtiyacının oldukça altında kalması, ilaç yönetimi, farmakovijilans, kronik hastalık izlemi ve akılcı ilaç kullanımı politikalarının etkin yürütülmesini de olumsuz etkilemektedir. Eczacı meslek örgütleri ve mezunlar, özellikle hastanelerde artan iş yükü ve ilaç güvenliği standartları doğrultusunda kamuda daha fazla kadro ihdas edilmesini talep etmektedir. Bugün yaklaşık 20 bin eczacı kamuda atama beklemektedir. Ancak Sağlık Bakanlığının kamuoyunda geniş ses getiren kitlesel personel alım ilanlarında maalesef eczacılar yer almamaktadır.

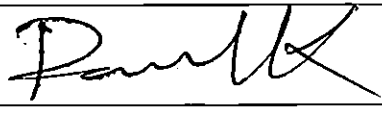
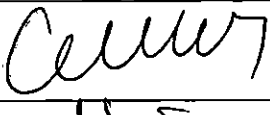
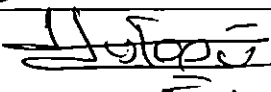
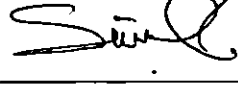
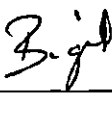
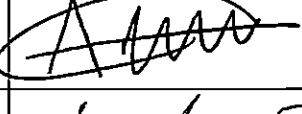
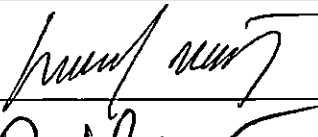
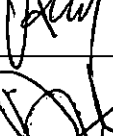
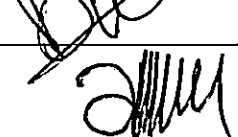
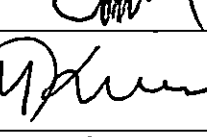
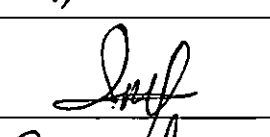
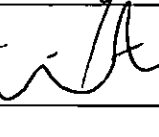
Özel sektörde ve kamuda çalışan eczacılar açısından da düşük ücretler, yetersiz kadrolar, ağır iş yükü, yönetim mekanizmalarında temsil eksikliği ve özlük hakları sorunları giderek derinleşmektedir. Genç eczacılar mesleklerini icra edecek alan bulmakta zorlanırken, mevcut eczaneler ise artan ekonomik baskılar nedeniyle yardımcı eczacı ve ikinci eczacı istihdamında ciddi güçlükler yaşamaktadır.

Artık eczanelerin ekonomik sürdürülebilirliği ciddi biçimde zedelenmiştir. Artan işletme giderleri karşısında gelirleri eriyen çok sayıda eczane kapanma riskiyle karşı karşıya kalmıştır. Büyükşehir olmayan il ve ilçelerde faaliyet gösteren eczaneler, özellikle köy ve belde eczaneleri, birinci basamak sağlık hizmetlerinin sürekliliği açısından kritik bir işleve sahip olmalarına rağmen yeterince desteklenmemektedir. Pek çok bölgede eczaneler yurttaşların sağlık sistemine ilk ve en kolay ulaşabildiği sağlık noktalarıdır. Eczacıyı ilaç fiyat dalgalanmalarından koruyacak kutu başına bir sabit ücret verilmeli ve Batı’da pek çok ülkede olduğu gibi eczacıya yaptığı meslekî uzmanlığına bağlı olarak verdiği danışmanlık hizmeti çerçevesinde meslek hakkı tanınmalıdır. Eczane ekonomilerinin rahatlaması, reçete hizmet bedeli yanında kutu başına bir hizmet bedelinin kademeli olarak tüm eczaneleri kapsar hale gelmesi üzerinde ciddiyetle durulması gereken bir husustur.

Eczacılık alanındaki diğer temel sorun, internet ve diğer dijital kanallar üzerinden gerçekleştirilen yasa dışı ilaç satışlarıdır. İlaç, sıradan bir tüketim ürünü değildir. Yanlış kullanılan veya sahte olan bir ilaç, insan sağlığı açısından ciddi sonuçlara yol açabilir. Bu

nedenle ilacın üretimden hastaya ulaşmıca kadar tüm tedarik zincirinin denetlenebilir olması gerekir. Türkiye'de ilaçların internet üzerinden yasa dışı biçimde satışına karşı mevzuat ve denetim mekanizmaları bulunmasına rağmen, dijital ortamda yasa dışı satış girişimleri devam etmektedir. Türk Eczacıları Birliği (TEB), internetten satılan ilaçların sahte olabileceği ve internet üzerinden ilaç satışının halk sağlığını tehdit ettiği konusunda yıllardır uyarılarda bulunmaktadır. TEB ayrıca internet üzerinden gerçekleştirilen satışlarda hastanın hekim ve eczacı danışmanlığından mahrum kalabileceğine dikkat çekmektedir. Bu mesele yalnızca eczacıların ekonomik kaybı açısından ele alınamaz, bu aynı zamanda yasa dışı ilaç satışlarının, doğrudan ilaç güvenliğini etkileyerek halk sağlığını tehdit etmesi olarak ele alınmalıdır.

Eczacılık mesleğinin içinde bulunduğu istihdam krizleri, derinleşen ekonomik kayıplar ve gerek halk sağlığını riske atan gerekse sektörel mağduriyet oluşturan dijital mecralardaki yasadışı ilaç satışlarının tüm boyutlarıyla araştırılması, denetim yetersizliklerinin tespiti ve kalıcı çözüm yollarının belirlenmesi amacıyla bir meclis araştırması elzemdir.

1	PERİHAN KOCA DOĞAN	MERSİN	
2			
3	OSMAN CENGİZ ÇANDAR	DİYARBAKIR	
4	ÖMER FARUK HÜLAKÜ	BİNGÖL	
5	ONUR DÜŞÜNMEZ	HAKKARİ	
6	SEMRA ÇAĞLAR GÖKALP	BİTLİS	
7	BURCUGÜL ÇUBUK	İZMİR	
8	CELAL FIRAT	İSTANBUL	
9	SİNAN ÇİFTYÜREK	VAN	
10	HEVAL BOZDAĞ	AĞRI	
11	ZÜLKÜF UÇAR	VAN	
12	YILMAZ HUN	İĞDIR	
13	NEJLA DEMİR	AĞRI	
14	FERİT ŞENYAŞAR	ŞANLIURFA	
15	ALİ BOZAN	MERSİN	
16	DİLAN KUNT AYAN	ŞANLIURFA	
17	GÜLDEREN VARLI	VAN	
18	MEHMET KAMAÇ	DİYARBAKIR	
19	SABAHAT ERDOĞAN SARITAŞ	SİİRT	
20	MEHMET ZEKİ İRMEZ	ŞIRNAK	