



# **ECZACILARIN VERBİS KAYIT YÜKÜMLÜLÜĞÜNDEN İSTİSNA TUTULMASI HAKKINDA GÖRÜŞLERİMİZ ŞUBAT 2021**

- TEB 1. Bölge İstanbul Eczacı Odası
- TEB 3. Bölge İzmir Eczacı Odası
- TEB 7. Bölge Bursa Eczacı Odası
- TEB 8. Bölge Gaziantep Eczacı Odası
- TEB 10. Bölge Antalya Eczacı Odası
- TEB 19. Bölge Tekirdağ Eczacı Odası
- TEB 25. Bölge Mersin Eczacı Odası
- TEB 31. Bölge Kocaeli Eczacı Odası
- TEB 40. Bölge Kırklareli Eczacı Odası

## **Kişisel Verileri Koruma Kuruluna**

T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünün 2019/10 sayılı Genelgesi doğrultusunda, 1. basamak sağlık kuruluşu olarak kamusal hizmet veren eczanelerimizin yasal görev ve sorumluluklarına dikkat çektiğimiz bu çalışmamızda, eczacıların VERBİS'e kayıt olma zorunluluğundan doğacak olan yükümlülüklerinin halk sağlığının korunması ve ilaç hizmetlerinin sürdürülmesi konusunda aksamalara ve geri dönülemez sonuçlara yol açacağını bilginize sunuyoruz.

7/24 verdiğimiz ilaç hizmetinin kesintisiz sürdürülmesi ve kamu sağlığının korunması adına, eczacıların 6698 sayılı Kanununun 16/2 maddesi gereğince VERBİS'e kayıt yükümlülüğünden istisna tutulması gerektiği yönündeki talebimizi sizlerle paylaşıyoruz.

Saygılarımızla.

**TEB 1. Bölge İstanbul Eczacı Odası**  
**TEB 3. Bölge İzmir Eczacı Odası**  
**TEB 7. Bölge Bursa Eczacı Odası**  
**TEB 8. Bölge Gaziantep Eczacı Odası**  
**TEB 10. Bölge Antalya Eczacı Odası**  
**TEB 19. Bölge Tekirdağ Eczacı Odası**  
**TEB 25. Bölge Mersin Eczacı Odası**  
**TEB 31. Bölge Kocaeli Eczacı Odası**  
**TEB 40. Bölge Kırklareli Eczacı Odası**

## Kişisel Verileri Koruma Kuruluna

**Konu: Eczacıların 6698 sayılı Kanunun 16/2 maddesi gereği VERBİS kayıt yükümlülüğünden istisna tutulması hakkında.**

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 16. maddesi uyarınca, kişisel veri işleyen gerçek ve tüzel kişi veri sorumlularının, kişisel veri işleme başlamadan önce Veri Sorumluları Siciline kaydolmaları zorunluluğu getirilmiştir.

Bununla birlikte, yasanın 16/2 maddesi uyarınca “*Kişisel verileri işleyen gerçek ve tüzel kişiler, veri işlemeye başlamadan önce Veri Sorumluları Siciline kaydolmak zorundadır. Ancak, işlenen kişisel verinin niteliği, sayısı, veri işlemenin kanundan kaynaklanması veya üçüncü kişilere aktarılma durumu gibi Kurulca belirlenecek objektif kriterler göz önüne alınmak suretiyle, Kurul tarafından, Veri Sorumluları Siciline kayıt zorunluluğuna istisna getirilebilir*” hükmüne istinaden Kurulunuzca alınan kararlar ile bazı meslek grupları ve kurumlar VERBİS'e kayıt yükümlülüğünden istisna tutulmuştur. Buna göre;

■ 18/01/1972 tarihli ve 1512 sayılı Noterlik Kanunu uyarınca faaliyet gösteren **noterler,**

■ *Yalnızca ilgili mevzuat ve amaçlarına uygun, faaliyet alanlarıyla sınırlı olmak üzere kişisel veri işleyen **Türkiye’de yerleşik dernek, vakıf ve sendikalar,***

■ 22/04/1983 tarihli ve 2820 sayılı Siyasi Partiler Kanunu'na göre kurulmuş **siyasi partiler,**

■ 19/3/1969 tarihli ve 1136 sayılı Avukatlık Kanunu uyarınca faaliyet gösteren **avukatlar,**

■ **Gümrük müşavirleri,**

■ **Arabulucular,**

■ 01/06/1989 tarihli ve 3568 sayılı Serbest Muhasebeci Mali Müşavirlik ve Yeminli Mali Müşavirlik Kanunu uyarınca faaliyet gösteren **Serbest Muhasebeci Mali Müşavirler ve Yeminli Mali Müşavirler,**

■ Yıllık çalışan sayısı 50'den az ve yıllık mali bilanço toplamı 25 milyon TL'den az olan gerçek veya tüzel kişi veri sorumlularından ana faaliyet ko-

nusu özel nitelikli kişisel veri işleme olmayanlar söz konusu kayıt yükümlülüğünden istisnadır.

Eczacılar bakımından ise, faaliyet alanlarının VERBİS'e kayıt zorunluluğu **özel nitelikteki veri işlemeyi de kapsamı nedeniyle** bu yönde bir istisna kararı bulunmamaktadır.

Ancak “**6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun**” kapsamında serbest faaliyet gösteren; **T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından 31.05.2019 tarihinde yayımlanan 2019/10 sayılı “Sağlık Hizmeti Sunucularının Basamaklandırılması” konulu Genelgenin 1. maddesinin 2. fıkrasının (k) bendi** ile birinci basamak sağlık hizmet sunucusu olarak tanımlanmış olan eczanelerin de 6698 sayılı Kanununun 16/2 maddesi gereği **VERBİS kayıt yükümlülüğünden istisna tutulması gerekmektedir.**

### **Eczacıların eczanelerinden hastalara ilaç hizmeti vermesine ilişkin sistemin bütünüyle**

- 1262 sayılı İspençiyari ve Tıbbi Müstahzarlar Kanunu,
- 6197 sayılı Eczaneler ve Eczacılar Hakkında Kanun,
- Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Yönetmelik,
- 5510 sayılı Kanununun 73'üncü maddesi, 4 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi, 5502 sayılı Kanun ile 6643 sayılı Türk Eczacıları Birliği Kanunu'nun 39'uncu maddesinin (j) fıkrası hükümleri gereğince her yıl Sosyal Güvenlik Kurumu ve Türk Eczacıları Birliği arasında imzalanan Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki Kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin Protokol,
- Sağlık Uygulama Tebliği,
- 6643 sayılı Türk Eczacıları Birliği Kanunu'nun 1'inci maddesi gereğince Türk Eczacıları Birliğine kayıtlı bulunan eczacıların tabi olduğu Türk Eczacıları Deontoloji Tüzüğü

**ile düzenlenmesi nedeniyle; eczacılar kanunlar ve sözleşmelerden kaynaklanan yükümlülükleri gereği kişisel veri işlemek zorundadır.** Bu yükümlülükler uyuşmazlığı idari, cezai ve mali yaptırımlar uygulanmasına neden olmaktadır. Bu nedenle eczacıların özel nitelikte kişisel veri toplamakla birlikte KVKK üçüncü fıkrada tanımlanan kapsama dahil edilmesi gerekmektedir.

## **Hastaların eczaneden ilaç teminine ilişkin işleyiş özet ile;**

Hastanın eczaneye gelerek reçetesini ibraz etmesi, reçete kontrolünün eczacı tarafından yapılması, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığına bağlı SGK kapsamında hak sahibi ise hastanın reçete bilgilerinin tamamen SGK'nın kontrol ve denetiminde olan, eczacının dışarıdan müdahalesinin mümkün olmadığı SGK'ya ait Medula sistemine girilmesi, sistemde herhangi bir uyarı olmadığı takdirde ilaçların hastaya teslim edilmesi şeklinde gerçekleşmektedir. Eczacı, hastanın veya ilacı almaya gelen kişinin verdiği reçetenin SGK ile Türk Eczacıları Birliği arasında imzalanmış protokole ve Sağlık Uygulama Tebliği'ne uygun olup olmadığını incelemekle yükümlüdür. Yine protokol gereği reçeteyi, Medula isimli eczane provizyon sistemine hastanın veya ilacı almaya gelen kişinin kimlik kontrolünü yaparak kaydetmek zorundadır. Eczacıların Sosyal Güvenlik Kurumu kapsamındaki hastaların ilaçlarını karşılaması, ilaç bedellerinin ödenmesi, bunlara ilişkin yaptırımlar ile uyulması gereken diğer kuralların neler olduğu Sosyal Güvenlik Kurumu ile Türk Eczacıları Birliği arasında periyodik olarak imzalanan protokolle belirlenmektedir.

Yine Millî Savunma Bakanlığı ile Türk Eczacıları Birliği arasında yapılan protokol ile er ve erbaşlara ait reçeteler ve Adalet Bakanlığı ile Türk Eczacıları Birliği arasında yapılan protokol ile de cezaevlerindeki tutuklu ve hükümlülere ait reçeteler, aynı şekilde karşılanmaktadır. Her iki protokolle belirtilen kişilere ait reçeteler kurum doktorları tarafından hazırlandıktan sonra revir görevlilerince toplu olarak sözleşmeli eczanelere teslim edilmektedir. Teslim alınan reçeteler ilgili kurumların hazırladığı provizyon sistemlerine girilerek hazırlanmakta ve kuruma toplu olarak teslim edilmektedir. Eczacıların ilgili protokollerde belirtilen kapsamdaki kişilere ait hastaların ilaçlarını karşılaması, ilaç bedellerinin ödenmesi, bunlara ilişkin yaptırımlar ile uyulması gereken diğer kuralların neler olduğu her iki kurum ile Türk Eczacıları Birliği arasında periyodik olarak imzalanan protokolle belirlenmektedir.

Herhangi bir kurum nezdinde hak sahibi olmayan hastalar ise ilaçlarını, reçetelerini ibraz ettikten sonra ücret ödeyerek almaktadırlar. Reçete kaydı ve hasta bilgileri; aynı zamanda tüm ilaçların üretiminden hastaya ulaşana dek olan süreçlerinin takibi için Sağlık Bakanlığınca kurulmuş olan "İlaç Takip Sistemi" nedeniyle kullanması zorunlu olan eczane otomasyon programına kaydedilmektedir.

Eczacılar ayrıca psikotrop ve uyuşturucu maddeler içeren ilaç reçetelerini ve kontrole tabi ilaç reçetelerini, tüm diğer sistem girişlerinin haricinde, yine Sağlık Bakanlığı Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu kontrolündeki Re-

çetem Bilgi Sistemi'ne hasta kimlik bilgileriyle girerek kaydetmek ve reçete nüshalarını eczanede muhafaza etmek zorundadır.

Eczanelerin normal mesai saatlerinde dahi VERBİS'e kayıt zorunluluğundan doğacak yükümlülükleri yerine getirmesi mümkün değilken; nöbetçi eczane sistemi ile acil hastalara ilaç hizmetinin verildiği saatlerde bu yükümlülüklerin uygulanmaya çalışılması hastanın ilaca ulaşımını sekteye uğratacaktır.

**Görüldüğü üzere bu işleyiş, hastanın ilacını temin etme talebi ile (rızası ile) eczaneye başvurusuyla başlamakta, eczacı reçete olmaksızın, hasta veya yakını başvurmaksızın ilaç temin edememektedir. Eczacı bakımından hasta bilgilerini sisteme işlemek yasadan ve Sosyal Güvenlik Kurumu ile arasındaki Protokol bakımından zaruridir. Eczacıların hastalara ilaç teminine ilişkin sistem her yönüyle yasa, yönetmeliklerle ve sözleşmeler ile belirlenmiş kural ve yaptırımlar doğrultusunda işleyen bir sistemdir. Eczacılar bu sistemin işleyebilmesi için pek çok yükümlülüğü aynı anda yerine getirmek zorundadır ve bu yükümlülüklerden birinin dahi yerine getirilmemesi eczacının mali, idari ve cezai yaptırımlarla karşılaşmasına neden olmaktadır.**

Öte yandan, hastalara reçetelerine uygun olarak ilaç vermek, sisteme usulüne uygun olarak bilgi girişi yapmak ve hastayı kullanacağı ilaçlar konusunda bilgilendirmek gibi pek çok iş yükü bulunan eczacılara ilave bir yükümlülük de getirilmektedir.

Eczacılar hâlihazırda hastaya ait kişisel bilgileri ve reçete bilgilerini Kişisel Verilerin Korunması Kanunu yürürlüğe girmemiş olsaydı dahi koruma ve muhafaza etme yükümlülüğü altındadır. Aksi bir davranış halinde eczacı, Türk Ceza Kanunu'nun 135-139 maddeleri arasında bilhassa 138'inci maddede sayılan fiilleri işlemiş kabul edilecektir.

Keza; halen beşeri tıbbi ürünü üreten ya da ithal eden firma, ürün ambalajı üzerine karekod koyarak İlaç Takip Sistemi'ne bildirmekte ve bu sisteme bildirerek ecza deposuna satış yapmakta, firmadan ürünü alan depo bu karekodu İTS'ye bildirerek eczaneye satış yapmakta, depodan ürünü alan eczacı bu karekodu İTS'ye girerek hastaya satış yapmakta, Sosyal Güvenlik Kurumu da İTS'den yaptığı kontrollere göre eczacıya ödeme yapmaktadır. Tüm satışlarda İlaç Takip Sistemi'ne bildirimde bulunmakta, ilaçları hastaya sistemden onay alındıktan sonra teslim etmektedir. Eczacılar eczanelerinde İlaç Takip Sistemi ile bağlantılı eczane programları kullanmakta, bu programlar vasıtasıyla reçete kayıt defterlerini elektronik ortamda tutarak yasal zorunluluklarını yerine getirmektedirler.

Ayrıca önemle belirtmek isteriz ki, ülkemizdeki kamu ve özel sağlık hizmet sunucularına vatandaşların günlük müracaat sayısı 1,4 milyon civarındadır. Böylesi bir sayıda verilen bir hizmetin aksamadan sürmesi sağlık sisteminin işlerliği açısından oldukça önemlidir.

SGK, Sağlık Uygulama Tebliği yayımlayarak sağlık ödemelerinde vatandaşların nasıl yararlanabileceğini belirlemektedir. Örneğin:

● *İmiquimod etken maddesinin ödenme koşullarını düzenleyen Tebliğin 4.2.14.C maddesinin 3. Fıkrasının e bendi şu şekildedir: Yüzeysel bazal hücreli karsinom tedavisinde, tıbbi onkoloji veya cilt hastalıkları uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporuna dayanılarak tüm uzman hekimlerce reçete edilir. (Yalnızca bu madde kapsamında ödenir.) Söz konusu ilaç için Medula Eczane Provizyon Sistemi'nde **ömür boyu 3 kutu kısıtı** bulunmaktadır.*

● *Tikagrelor etken maddesi için 4.2.15.E maddesinde*

*(1) Akut koroner sendromlu hastalardan ST yükselmesiz miyokard enfarktüsü [NSTEMI] veya ST yükselmeli miyokard enfarktüsü [STEMI] olan ve acil servise müracaat etmiş hastalarda;*

*(2) Tikagrelor başlanmadan önceki 72 saat içinde hastaneye yatırılmış olması ve acil tedavide fibrinolitik tedavi uygulanmamış olması,*

*(3) Hastanın varfarin tedavisi altında olmaması,*

*(4) Aşağıdaki durumlardan birinin mevcut olması;*

*a) EKG'de en az iki ardışık derivasyonda 1 mm ve üzeri persistan ST segment yükselme göstermesi ve troponin/CK-MB pozitif olması (STEMI) veya,*

*b) Persistan göğüs ağrısı bulunması ve EKG'de en az iki ardışık derivasyonda 1 mm'den derin ST depresyonu veya R dalgasının dominant olduğu en az iki ardışık derivasyonda 1 mm'den derin T negatifliği veya persistan olmayan ST segment yükselmesi göstermesi ve miyokard nekrozunu gösteren troponin/CK-MB pozitif olması (NSTEMI),*

*(5) Yukarıdaki maddelerde tanımlanan koşulların tamamını gösteren hastalarda bu durumların belirtildiği kardiyoloji veya kalp damar cerrahisi uzman hekimlerinden birinin bulunduğu 1 yıl süreli sağlık kurulu raporuna dayanılarak kardiyoloji, kalp damar cerrahisi veya iç hastalıkları uzman hekimleri tarafından reçetelenir. **Tedavi süresi 1 yıldır (13 kutu). İlacın hastaya tekrar kullanımı ancak hastada aynı koşulların yeniden oluş-***

**ması halinde mümkündür”** denilerek hastanın söz konusu ilacı ömür boyu kaç adet kullanmış olduğunun reçeteyi karşılayacak eczacı tarafından bilinmesi gerekli kılınmıştır. İlaç ve medikal hizmeti veren serbest eczane sahibi eczacıların bu hizmeti verirken hasta verilerine hastanın ömrü boyunca ulaşması tedavi hizmetleri ve SGK Protokolü nedeniyle zorunludur.

**6698 sayılı KVKK ve ilgili yönetmelikler incelendiğinde ise; eczacılara getirilen yükümlülükler eczane ve ilaç hizmetinin sürdürülebilirliği açısından mümkün değildir. Şöyle ki:**

● **Kişisel Verilerin Silinmesi, Yok Edilmesi veya Anonim Hale Getirilmesi Hakkındaki Yönetmelik’in 7. maddesine göre;** Kanunun 5’inci ve 6’ncı maddelerinde yer alan kişisel verilerin işleme şartlarının tamamının ortadan kalkması halinde, kişisel verilerin veri sorumlusu tarafından resen veya ilgili kişinin talebi üzerine silinmesi, yok edilmesi veya anonim hâle getirilmesi gerekir. Ancak eczaneler açısından bakıldığında, bağlı olunan kanunlar ve kamu kurum sözleşmeleri *“kişisel verilerin işleme şartlarının tamamının ortadan kalkması halinin **sona ermemesi” verilerin silinmesini mümkün kılmamaktadır.*** 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun’un “Madde 26- Eczanelerde günlük reçetelerin kaydı, Sağlık Bakanlığınca belirlenen usullere göre tutulur.” hükmü ile Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Yönetmelik’in “Eczane defter ve kayıtları” başlıklı *“45. Madde – (1) Eczanede satışı yapılan tüm ilaçlar elektronik ortamda kaydedilir. Bu kayıtlar denetimlerde istenilmesi hâlinde sunulmak üzere saklanır.”* şeklindeki hükmü gereği eczanelerin hastalara ait verileri anonimleştirerek ya da kimliksizleştirerek kayıt etmesi mümkün değildir.

● **6698 sayılı KVKK’nın 7. maddesi ile kişisel verilerin silinmesi, yok edilmesi veya anonim hale getirilmesi ve bu madde uyarınca yayımlanan yönetmeliğin 11. maddesinde “kişisel verileri silme, yok etme veya anonim hale getirme yükümlülüğünün ortaya çıktığı tarihi takip eden ilk periyodik imha işlemi, kişisel verileri silme, yok etme veya anonim hale getirme” yükümlülüklerinin** yerine getirilmesi eczacılar bakımından olanaksızdır. Zira eczaneler, Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Yönetmelik’in 30. maddesine göre uyuşturucu ve psikoaktif ilaç/maddeler içeren reçete bilgileri başta olmak üzere karşılanan tüm reçeteler için tutulan defterleri/kayıtları 5 yıl saklamak zorunda olup; bunları silme, imha veya yok etmeleri söz konusu değildir. Hem hizmeti sunması ve hem de yasa gereği 6 ayda bir yapılan Sağlık Bakanlığı denetimlerinde sunmaları gerekmektedir. Kaldı ki; yine 11. maddeye göre imha yükümlülüğünün ortaya çıktığı süreden itibaren 3 ay gibi azami bir süre belirlenmiş, bu sürenin her halükârda 6 ayı geçemeyeceği de kesin hükme bağlanmış olup, eczanelerin bu mevzuat çerçevesinde gereken kayıtları tutmaları mümkün değildir.



İfade edilen gerekçelerle eczanelerde kayıt altına alınan ve anonimleştirilmesi mümkün olmayan tüm kişisel sağlık verileri; **5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu, 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun, Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Yönetmelik, Sağlık Uygulama Tebliği ve Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki Kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin Protokol** hükümleri çerçevesinde kayıt edilmekte olup, bu kayıtların yetkili mercilerce yapılacak denetim ve incelemelerde ibraz edilmesi yasal bir zorunluluktur. Ayrıca; Türk Eczacıları Deontoloji Tüzüğü'nün 4. maddesi, "Eczacı meslek ve sanatının icrası sırasında öğrendiği sırları kanuni zorunluluk olmadıkça ifşa edemez. Mesleki toplantı ve yayınlarda hastanın kimliği açıklanamaz." şeklindedir.

● **Kişisel Sağlık Verileri Hakkındaki Yönetmelik'in 6. maddesinde yer alan "(1) Sağlık hizmeti sunumunda görevli kişiler; ilgili kişinin sağlık verilerine ancak, verilecek olan sağlık hizmetinin gereği ile sınırlı olmak kaydıyla erişebilir."** hükmü ile eczanelerin sadece hastanın reçetesindeki ilaçlara ait bilgilere erişmesine izin verilmiş olup, hastanın geçmiş ilaç bilgilerini, rapor bilgilerini görmesi yasal mevzuat açısından sorunlu duruma gelecektir. Oysa eczanelerde hizmet alan hastanın kullandığı diğer ilaç bilgilerine ve raporlarına ulaşılması hasta yararına olan ve eczacılık mesleğinin gereği olan ilaç etkileşimlerinin kontrol görevinin ifa edilmesini sağlayan bir düzenlemedir. Bununla birlikte Sağlık Uygulama Tebliği ile Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki Kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin Protokol hükümleri; eczacıya reçete karşılığında ilgili hastanın geçmiş ilaç kullanım raporlarını ve geçmiş ilaç kayıtlarını inceleme zorunluluğu getiren, bahse konu Kişisel Sağlık Verileri Hakkındaki Yönetmelik hükümleri ile örtüşmeyen yükümlülükler doğurmaktadır.

● **Kişisel Sağlık Verileri Hakkındaki Yönetmelik'in 9. maddesinin işaret ettiği Hasta Hakları Yönetmeliği'nin 18. maddesinde yer alan "(3) Hastanın kendisinin bilgilendirilmesi esastır. Hastanın kendisi yerine bir başkasının bilgilendirilmesini talep etmesi halinde, bu talep kişinin imzası ile yazılı olarak kayıt altına alınmak kaydıyla sadece bilgilendirilmesi istenilen kişilere bilgi verilir."** şeklindeki düzenleme ile özellikle evde bakım hastaları ile demans hastalarına ait ilaç kayıtlarına erişimi zorlaşan hasta yakınlarının bu ilaçların takiplerini yapamamasına yol açarak hastaların zamanında ilaçlarının temin edilememesine dolayısı ile tedavilerinin aksamasına neden olacaktır.

● **6698 sayılı KVKK'nın 10. maddesine göre veri sorumlusunun aydınlatma hükümlülüğü kapsamında, eczacılar eczanenin kimliği, veri iş-**

leme amacı, işlenen verilerin kimlere ve hangi amaçla aktarılacağı, veri toplamanın yöntemi ve hukuki sebebi ile Kanunun 11. maddesinde sayılan diğer hakları konusunda ilgili kişiyi bilgilendirmekle yükümlü kılınmaktadır. Bu kapsamda eczacılardan gizlilik sözleşmeleri, taahhütname, aydınlatma metinleri, açık rıza beyanları gibi dokümanlar hazırlaması beklenmektedir. Sosyal Güvenlik Kurumu kapsamındaki kişilerin Türk Eczacıları Birliği üyesi eczanelerden ilaç teminine ilişkin protokole göre eczacının yalnızca reçetenin düzenlendiği hastanın şahsına değil, hastanın herhangi bir yakınına da reçete kapsamındaki ilaçları teslim etme hakkı bulunmaktadır. Şu halde gizlilik ödevinin kime karşı yerine getirileceği, kime hangi evrakların onaylatılması gerektiği dahi müphemdir. Hastanın yerine yakınının eczaneye geldiği durumlarda hastanın şahsına ulaşım onayının alınması mümkün değildir. Şu halde yakınının onayının alınması, hasta yakını ile ilgili bilgilerin girilmesi gerekecektir.

● **Kişisel Sağlık Verileri Hakkındaki Yönetmelik'in 5. maddesinde yer alan "(4) Sağlık hizmeti sunucuları tarafından; banko, gişe ve masa gibi bölümlerde yetkisi olmayan kişilerin yer almasını önleyecek ve aynı anda yakın konumda hizmet alanların birbirlerine ait kişisel verileri duymalarını, görmelerini, öğrenmelerini veya ele geçirmelerini engelleyecek nitelikte gerekli fiziki, teknik ve idari tedbirler alınır."** hükmünün eczanelerde uygulanabilmesi fiziken mümkün değildir. Çünkü; Eczaneler Hakkında Yönetmelik'in 20. maddesinde yer alan "Eczane olacak yerlerin bodrum, asma katları, varsa merdiven boşlukları, merdiven altı kısımları, kolonları, ara duvarları hariç, lavabo ve tuvalet alanı dâhil olmak üzere asgari 35 metrekare olması; Kanunun 14'üncü maddesinin (A) ve (B) bentlerine göre açılacak eczanelerin depo hariç asgari 20 metrekare olması şarttır." hükmüne göre ülkemizdeki eczanelerin hastalara ayrılan alanı ortalama 30 metrekaredir. Bu alanda hastaların birbirlerine ait bilgileri duyamayacağı, göremeyeceği alanın oluşturulması fiziken mümkün değildir.

6698 sayılı KVKK'nın özel nitelikli kişisel verilerin işleme şartlarıyla ilgili 6. maddesi, **özel nitelikli kişisel veriyi** "Kişilerin ırkı, etnik kökeni, siyasi düşüncesi, felsefi inancı, dini, mezhebi veya diğer inançları, kılık ve kıyafeti, dernek, vakıf ya da sendika üyeliği, sağlığı, cinsel hayatı, ceza mahkûmiyeti ve güvenlik tedbirleriyle ilgili verileri ile biyometrik ve genetik verileri" şeklinde tanımlamıştır. Aynı maddenin ikinci fıkrası uyarınca, "Özel nitelikli kişisel verilerin, ilgilinin açık rızası olmaksızın işlenmesi yasaktır." Devamla, **üçüncü fıkrada** "Sağlık ve cinsel hayata ilişkin kişisel verilerin ise ancak kamu sağlığının korunması, koruyucu hekimlik, tıbbî teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi, sağlık hizmetleri ile finansmanının planlanması ve yönetimi amacıyla, **sır saklama yükümlülüğü altında bulunan kişiler veya yetkili kurum ve kuruluşlar tarafından ilgilinin açık**

**rızası aranmaksızın işlenebilir.**” hükmü mevcuttur.

**Halihazırda bu hüküm kapsamında olan eczacıların özel nitelikli kişisel verileri korumaları 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkındaki Kanun, Türk Eczacıları Deontoloji Tüzüğü ve TCK 135., 138., 139. maddeleri ile emredilmişken, VERBİS’e kayıt yükümlülüğü nedeniyle doğacak olan evrak ve mevzuat yükünün, 7/24 verilen ilaç hizmetinde ve kamu sağlığında çok ciddi aksamalara ve kesintilere sebep olacağı aşikardır.**

## Sayın Kurul Üyeleri,

Kamu kurumu niteliğinde olan eczacı odalarımız üyesi eczanelerin de 1. basamak sağlık kuruluşları olarak kamusal hizmet verdikleri dikkate alınması gerekmektedir.

- **1262 Sayılı İspençiyari ve Tıbbi Müstahzalar Kanunu'nun,**
- **6197 Sayılı Eczaneler ve Eczacılar Hakkında Kanun'un,**
- **Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Yönetmelik'in,**
- **5510 sayılı Kanununun 73'üncü maddesi, 4 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi', 5502 sayılı Kanun ile 6643 sayılı Türk Eczacıları Birliği Kanunu'nun 39'uncu maddesinin (j) fıkrası hükümleri gereğince her yıl Sosyal Güvenlik Kurumu ve Türk Eczacıları Birliği arasında imzalanan Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki Kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin Protokolün,**
- **Sağlık Uygulama Tebliği'nin,**
- **6643 sayılı Türk Eczacıları Birliği Kanunu'nun 1'inci maddesi gereğince Türk Eczacıları Birliğine kayıtlı bulunan eczacıların tabi olduğu Türk Eczacıları Deontoloji Tüzüğü'nün,**

getirdiği kanuni yükümlülüklerle tabi olarak ilaç hizmeti veren eczacıların VERBİS'e kayıt olma zorunluluğundan doğacak olan yükümlülüklerin kamu sağlığı ve ilaç hizmetinde oluşacak aksamalar ve kesintilerin geri dönülemez sonuçlara yol açacak olması sebebiyle; 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 16. maddesi 2. fıkrası ile Veri Sorumluları Sicili Hakkında Yönetmelik'in 16. maddesi uyarınca, Veri Sorumluları Siciline kayıt yükümlülüğüne getirilen istisnalar kapsamında eczanelerimize de aynı şekilde istisna getirilmesi talebimizi sizlerle paylaşıyoruz.

Gereğini bilgilerinize arz ederiz.

