7/5175

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü

ACELE VE GÜNLÜDÜR

Sayı :B100THG0100002/9240
Konu:Yazılı soru önergesi

07.04.05- 06881

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : 18.03.2005 tarihli ve KAN.KAR.MD.A.01.0.GNS.0.10.00.02-9760 sayılı yazınız.

Afyonkarahisar Milletvekili Reyhan BALANDI tarafından verilen "SSK'lıların ilaç ihtiyacının serbest eczanelerden karşılanmasının sonuçlarına ilişkin" 7/5175 sıra sayılı yazılı soru önergesi'nin cevabı ilişikte gönderilmektedir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Bakan

Ekler :
Ek-1 : Önerge Cevabı (1 Sayfa)

Mithatpaşa Cad. No:3 (B) Blok 2.Kat Sıhhiye/ANKARA
Tel: (0312) 430 60 67 veya 435 64 40 dan 1288 Fax: 0.312.432 42 73-434 42 58
Not : Cevabi yazılarınızda yazımızın tarih ve sayısı ile dosya numaralarını belirtiniz.

7/5175

Afyonkarahisar Milletvekili Reyhan BALANDI tarafından verilen "SSK Hastanelerinin ilaç ihtiyaçlarını Kamu İhale Kanunu kapsamında ve serbest rekabet esaslarına göre ihale ile alırken bu yöntemden vazgeçilerek bu alımların Kamu İhale Kanunu'nun dışına çıkılmak suretiyle SSK mensubu vatandaşların reçetelerinin serbest eczaneler kanalı ile karşılanması"na ilişkin yazılı soru önergesinin cevabıdır.

SORU 1-Böyle bir değişikliğin gerekçesi ne olmuştur?

CEVAP 1-SSK'lı hak sahiplerinin ve diğer hastalarımızın yatarak tedavilerinde kullanılan ilaçlar hastanelerimizde Kamu İhale Kanunu esaslarına göre temin edilmektedir. Diğer sosyal güvenlik mensubu hastaların ayaktan ilaçları serbest eczanelerden temin edilirken, SSK'lı hak sahiplerinin ayaktan ilaçları sınırlı sayıdaki SSK Eczanelerinden sıkıntılı bir şekilde verilmekteydi. Sosyal devletin gereği olarak bütün Sosyal Güvenlik Kuruluşlarına tabi vatandaşlarımıza ayırım yapılmadan Türkiye çapındaki 22.000 serbest eczaneden verilmesi yaklaşımının sonucu olarak 2005 başında Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, Maliye Bakanlığı ve Türk Eczacılar Birliği arasında protokol yapılmış ve 10 Şubat 2005 tarihinden itibaren serbest eczanelerden ilaçlar verilmeye başlanmıştır.

Böylece daha önce sınırlı sayıdaki SSK Eczanesinden sıkıntılı bir şekilde verilen ilaçlar, 22.000 serbest eczaneden verilerek SSK'lı vatandaşlarımıza önemli bir hizmet sunulmaktadır.

SORU 2-Yeni sisteme göre 100 TL. imalatçı fiyatı olan bir ilacın devlete yaklaşık maliyeti 119,49 TL'ye fırlamaktadır. Başka bir ifade ile, baz alınan 100 TL. imalatçı fiyatı örneğine göre 33,94 TL. fazla ödeme yapılmakta olup bu fazla ödemenin oranı ise yaklaşık %41' dir. Böylece devletin aslında sistem değişikliği ile kâr değil yaklaşık %41 oranında zarar edeceği hesaplanmakta bu durumda devlete olan yükü yaklaşık 4,1 katrilyon TL.'ye ulaşacaktır.

CEVAP 2-Yazılı soru önergesindeki soru metninin, 9 Şubat 2005 tarihli ve 25722 sayılı Mükerrer Resmi Gazete'nin 32. sayfasının, örnek 1 başlığının altında yer alan örnek işlemlerden alınarak oluşturulduğu görülmüştür. Metnin dikkatlice incelenmesi neticesinde;

1.paragrafta Çalışma Bakanlığı, Maliye Bakanlığı ve Türk Eczacıları Birliği arasında imzalanan 14 Aralık 2004 tarihli Protokol öncesi 100 YTL'lik bir ilacın serbest eczaneden satılan fiyatının oluşma aşamaları anlatılmaktadır:

100 YTL Fabrika satış fiyatı + %9 depocu kârı = 109 YTL Depocu satış fiyatı+ %25 eczacı kârı = 136,25 YTL Eczane fiyatı + %8 KDV = 147,15 YTL Perakende satış fiyatı olduğu görülmektedir.

Bugüne kadar, SSK dahil bütün ilaç alıcıları, yukarıda oluşan rakamlar üzerinden ihale bedelleri oluşturarak alım yapmakta idiler.

2.paragraf dikkatlice incelendiğinde, protokol sonrası %11 ve 3.paragraf dikkatlice incelenirse protokol sonrası % 4 indirimli ürünlerin fiyat dizgesi görülecektir. Bunlar ise sırası ile;

100 YTL Fabrika satış- %11 = 89 YTL Fabrika satış fiyat + %9 depocu kârı = 97,01 YTL Depocu fiyatı + %25 eczacı kârı = 121,26 YTL eczane satış fiyatı + %8 KDV = 130,96 YTL son indirim öncesi perakende satış fiyatı- %3,5 = 126,38 YTL Perakende satış fiyatı

100 YTL fabrika satış - % 4 = 96 YTL fabrika satış fiyatı + %9 Depocu karı = 104.64 YTL depocu fiyatı + %25 eczacı kârı = 130,80 eczacı satış fiyatı + %8 KDV = 147,15 YTL son indirim öncesi perakende satış fiyatı - %3,5 = 136,32 YTL perakende satış fiyatı

Protokol öncesi Fabrika satış fiyatı - 100 YTL ,Depocu fiyatı 109 YTL , Eczane fiyatı 147,15 YTL-%2,5 =143,47 YTL

Protokol sonrası- %11 fabrika satış fiyatı = 89 YTL –Depocu fiyatı 97,01 YTL – Eczane fiyatı 126,38 YTL

Protokol sonrası-%4 fabrika satış fiyatı = 96 YTL-Depocu fiyatı 104,64 YTL –Eczane fiyatı 136,32 YTL olduğu ve kamunun açık yararı görülecektir.

SSK 100 YTL üretici fiyatı olan ürünü ihale ile 109 YTL veya ihalede yapılan kırım oranınca indirimle almaktaydı. Ancak esas maliyeti oluşturan pahalı ithal ilaçlar hiç kırım olmadan alınmakta idi. (Neorecormon olayında görüldüğü gibi)

Diğer kamu geri ödeme kurumları ise ilacı serbest eczanelerden (perakende satış fiyatı üzerinden) %2,5 iskonto ile almaktaydılar.

Kamu ilaç alımlarının yaklaşık %65'i SSK dışı kurumlar tarafından yapılmaktadır. Yeni uygulama ile %11 + %3,5 ve %4 + 3,5 indirimler ile tüm kamu ilaç alımları yapılacaktır. Böylece SSK dışındaki kamu alımlarında ortalama %10'luk bir azalma söz konusu olacaktır.

SSK alımlarında ise yaklaşık % 15 civarında bir artış olabilecektir. %65'de %10'luk bir düşüş ve % 35'de % 15'lik bir artış olduğu durumda da gerçekte kamuda zarar söz konusu değildir. %15'lik artış karşılığında SSK'lı vatandaşlarımızın ilaca daha kolay ulaşabilmesi temin edilmiş olacaktır.Bu da Sosyal Devlet olma anlayışına uygun bir durumdur ve getireceği yük sağlanan müspet durumdan daha önemli olmayacaktır.

Yukarıda açıklandığı ve örneklendirildiği üzere yazılı soru önergesinde belirtilen şekilde % 41 oranında bir fazla ödeme oranı oluşması söz konusu değildir.

SORU 3-Böyle bir yeni yöntemle hazinenin katrilyonlarca zarar edeceği gerçeği gözden kaçırılmaya mı çalışılmaktadır?

CEVAP 3- Resmi Gazete'de yayımlanarak halkımızın ve kurumlarımızın bilgisine sunulan ve ilaç gruplarında %11 + %3,5 ve %4 + %3,5 indirim öngörülen bir hesaplama ortada iken yazılı soru önergesinde bahsedilen şekilde %41 oranında bir fazla ödeme oranı oluşması ve hazinenin bu sebeple katrilyonlarca lira zarar edeceği söz konusu değildir.

SORU 4-Bu gerçekler ortada iken yeni sistemde ısrar etmenin bir anlamı var mıdır?

CEVAP 4- Açıklanan gerekçeler ile halkımızın yararına olan bir uygulamayı temin etmek amacıyla oluşturulan bu sistemin uygulanmaya devam edilmesinin bir gereklilik olduğu düşünülmektedir. Böylece uzun yıllardır SSK eczanelerinde ilaç kuyruğunda bekleyen SSK'lı haksahibi vatandaşlarımız da sosyal devletin gereği olarak diğer vatandaşlarımız gibi serbest eczanelerden ilaçlarını rahatça alabilmektedirler.

SORU 5-İlaç ihtiyaçlarının Kamu İhale Kanunu kapsamında ve serbest rekabet esaslarına göre karşılanması yönteminin yeniden uygulamaya konulmasını düşünüyor musunuz?

CEVAP 5- Yatan hastalarımızın ilaç ihtiyaçları halen yeni oluşturulan indirimler çerçevesinde Kamu İhale Kanunu kapsamında ve serbest rekabet esaslarına göre karşılanmaktadır. Ayaktan hastalarımıza ise ilaçları sosyal güvenlik kurumu ayırımı yapılmadan Sosyal Devletin gereği olarak serbest eczanelerden kamuya yapılan indirimler çerçevesinde temin edilmesine devam edilecektir. Takdir edersiniz ki öteden beri ilaç temininde sıkıntı yaşayan SSK'lı vatandaşlarımızın bu uygulama ile beraber ilaç temininde önemli bir ilerleme olmuştur.