

7/14681

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Strateji Geliştirme Başkanlığı

Sayı : B.10.0.SGB.0.00.00.00/6691
Konu : Yazılı Soru Önergesi

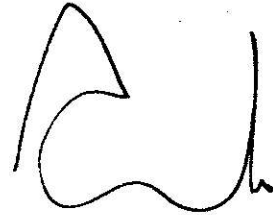
ANKARA
16.08.2006

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İLGİ: 28.06.2006 tarihli ve KAN.KAR.MDA.1.0.GNS.0.10.00.02-23097 sayılı yazıları.

İğdır Milletvekili Sayın Dursun AKDEMİR tarafından verilen “Sağlık harcamalarına ve ilaç giderlerine” ilişkin 7/14681 Esas numaralı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte gönderilmektedir.

Arz ederim.



Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Bakan

İğdir Milletvekili Sayın Dursun AKDEMİR tarafından verilen "Sağlık harcamalarına ve ilaç giderlerine" ilişkin yazılı soru önergesinin cevabıdır.

Geçen yıllara göre sağlık giderlerinde ve ilaç tüketiminde aşırı artışların olması nedeniyle, İMF'nin sağlık ve ilaç tüketiminde tasarruf istediği şeklinde basında haberler yer almaktadır.

Bu bağlamda;

SORULAR:

1) Sağlık harcamaları ve ilaç giderlerinde, 2006 yılının ilk dört ayı ile 2005 yılının aynı dönemi arasındaki artış oranı nedir?

2) Aynı dönemde ilaç fiyatlarındaki artış oranı nedir? Bu artış oranı normal midir?

3) Sağlık harcamaları ve ilaç giderleri konusunda; Başbakan'dan, Maliye Bakanlığından ve Hazine' den sorumlu Devlet Bakanlığından tasarruf yapılması yönünde istek var mıdır? İMF'nin bu yönde bir isteği söz konusu mudur?

4) SSK' lıların serbest eczanelerden ilaç almasını öngören uygulama ile ilaç giderlerinde büyük oranda indirim sağlanacağı ve devletin bu alana yaptığı harcamaların düşeceğini söylemişsiniz. Bu yöndeki, öngörünüz doğru çıktı mı? Uygulama öncesi ile uygulama sonrası arasında yapılan harcama rakamları nedir? Varsa artış oranı nedir?

5) İlaçta yapmış olduğunuz sistem değişikliği ile amacınıza ulaştınız mı? Ulaştıysanız fiyat farkları nereden kaynaklanıyor?

6) İlaç firmaları ile yaptığınız anlaşmada kayba uğrayan devlet olduysa, yönetim hatası yapıldığını kabul ediyor musunuz? Hata yapıldıysa bundan dolayı oluşan zararları nasıl telafi edeceğinizi düşünüyorsunuz?

CEVAPLAR:

Cevap 1- 2005 yılının ilk 4 ayında, toplam kamu sağlık harcaması 7.041.833 YTL' dir. 2006 yılının ilk 4 ayında toplam kamu sağlık harcaması ise 9.059.912 YTL' dir. Enflasyondan arındırıldığında reel artış oranı %16' dır.

2005 yılının ilk 4 ayında toplam kamu ilaç harcaması 2.531.185 YTL' dir. 2006 yılının ilk 4 ayında ise toplam kamu ilaç harcaması 3.276.257 YTL' dir. Enflasyondan arındırıldığında reel artış oranı %17' dir.

Bu karşılaştırma finans metodolojisi açısından yanlıştır. Çünkü 2005'in ilk 2 ayında SSK' lı vatandaşlarımız Sağlık Bakanlığı'na ait sağlık tesislerini kullanamadığı gibi, ilaçlarını da serbest eczanelerden alamıyordu.

Diğer taraftan SSK devri sonrası, SSK mensubu vatandaşlarımızın kamu sağlık tesislerine başvuru oranının 2 katına çıktığı unutulmamalı.

Cevap 2- 2006 yılının ilk dört ayında ilaç fiyatlarında artış olmamış aksine bir çok ilaç fiyatında düşüş olmuştur.

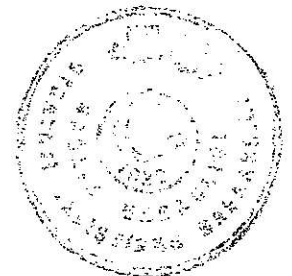
Cevap 3- Halkımızın SSK' lı, yeşil kartlı ayrımı yapılmadan;

- "Kamuya ait sağlık kuruluşlarından faydalanması",
- "Serbest eczanelerden ilaçlarını almasını" ve
- "Özel sağlık sektörünün imkanlarının kamuya açılması"

"kamu sağlık harcamalarında patlama olacak" senaryolarını ortaya çıkarmıştır.

Sonuç: "Verimlilik" ile yazılmış gerçek bir başarı öyküsüdür. Amacımız bu başarı öyküsünü sürdürmektir.

Hükümetimiz döneminde sağlığına kavuşan ekonomimiz, sağlığın ekonomisini de yeniden yapılandırmaktadır.



Cevap 4-5-6-**İlaç Politikamız**

- 1984 tarihli "Fiyat Kararnamesi" nde:
- Firmanın maliyet beyanına dayanan,
- Özellikle ithal ilaçlarda maliyetin soruşturulmasına pratik olarak imkân vermeyen,
- Masraf ve kâr oranları eklenerek belirlenen piyasa fiyatları oluşmaktaydı.

6 Şubat 2004 tarihinde Hükümetimizin yaptığı yeni kararname ile:

- Referans Fiyat Sistemi, şeffaf, ölçülebilir, nesnel ölçütler, Kamu yükünü azaltacak kademeli kârlılık getirdik.
- Geri ödeme kurumlarını karar verme sürecine dahil eden yapıyı oluşturduk.
- AB Komisyonunca ülkemiz aleyhine açılan "Ticarette Teknik Engeller" soruşturmasını bertaraf ettik.

Referans Fiyat Sistemi ile İlaç Fiyatlarının Düzenlenmesi

- İlaç fiyatları en ucuz olan ve takip edilebilen AB üyesi 5 ülke tespit ettik (2006 yılı için İtalya, İspanya, Fransa, Portekiz ve Yunanistan).
- Herhangi bir ilacın ülkemizdeki azami fiyatını bu 5 ülkedeki en ucuz rakamı esas alarak belirliyoruz (Referans fiyat).
- Fiyatları Uluslar arası İlaç İstatistik (IMS) verileri ile takip ederek, gerek duyduğumuzda ilgili ülkeden onaylı belge istiyoruz ve Büyükelçilerimizden soruyoruz.
- Bu uygulama ile bine yakın üründe %1 ile %80 arasında değişen fiyat düşüşleri gerçekleştirdik.

Referans Fiyat Sistemi ile Sağlanan Yıllık Kamu Tasarrufu: 900 milyon \$ (Dolar)'dır.

Geri Ödeme Sistemi

- Kamu Maliyesinin yükünü hafifletmek üzere Maliye Bakanlığı'nın başkanlığında Geri Ödeme Komisyonu oluşturduk, "Tek Geri Ödeme Sistemi" imkânı sağladık.
- Geri ödeme kurumlarımızın ortak kararı ile en ucuz eş değer ilacın %22 fazlasına kadar olan ürünlerin ödenmesi kuralını getirdik.
- Bu uygulama ile sepetin dışında kalan bazı ilaçlar, kamunun ödeme kapsamına girebilmek için fiyatlarını düşürmek zorunda kaldı. Böylece kamu maliyesi için önemli tasarruf sağladık.

SSK' lı ve yeşil kartlı vatandaşlarımızın ilaçlarını serbest eczanelerden alabilmelerini sağladık.

Buna rağmen 2005 yılında kamu ilaç harcamaları bir önceki yıla göre reel olarak sadece %2,3 arttı.

İlaç politikalarımızla sağladığımız tasarrufu, halkımızın ilaca kolay ulaşması için sarf ettik.

Akılcı İlaç Uygulamaları

- Sağlık Bakanlığımızın öncülüğünde
 - Hekimlerimiz
 - Hastalarımız
 - Üniversitelerimiz
 - İlaç Firmaları
 - Eczaneler

birlikte akılcı ilaç uygulamalarımızı geliştiriyoruz.

- Gereksiz ilaç kullanmamalı, ilaç gerektiğinde yerinde kullanma ihmal edilmemelidir.

Her geçen gün daha iyiye ulaşmak için gayretlerimiz devam edecek. Gücümüzü aziz milletimizin dualarından alıyoruz. Hedefimiz sağlıklı bir Türkiye'dir. Her şey Türkiye için...

Göstermiş olduğunuz ilgiye teşekkür ederiz.

