



T.C.
ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI
Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı



7/11756

Sayı : B.13.2.SGK.0.65.03.01/ 01-91-6 /1434 085

Konu : Mersin Milletvekili Ali Rıza ÖZTÜRK'e ait
(7/11756) Esas Nolu Yazılı Soru Önergesi

27 Ocak 2010

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : 19/01/2010 tarihli ve A.01.0.GNS.0.10.00.02-18913 sayılı yazınız.

Mersin Milletvekili Ali Rıza ÖZTÜRK'ün ilgide kayıtlı yazınız ekinde alınan 7/11756 Esas No'lu yazılı soru önergesi incelenmiştir.

Söz konusu önergede daha evvel tevcih edilen 04/11/2009 tarihli ve 7/10732 Esas Nolu soru önergesinin cevaplandırılmadığı belirtilmektedir.

Konuya ilişkin cevabi bilgi ve değerlendirmeler bir örneği ilişik 23/01/2010 tarihli ve 1209702 sayılı yazımızla Başkanlığınıza sunulmuştur.

Bilgilerinize arz ederim.

Ömer DİNÇER
Bakan

EK 1- Yazı



T.C.
ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI
Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı



23 Ocak 2010

Sayı : B.13.2.SGK.0.65.03.01/ 01-91-6 1209702

Konu : Mersin Milletvekili Ali Rıza ÖZTÜRK'e ait
(7/10732) Esas Nolu Yazılı Soru Önergesi

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : a) 23/11/2009 tarihli ve A.01.0.GNS.0.10.00.02-17276 sayılı,
b) 16/12/2009 tarihli ve A.01.0.GNS.0.10.00.02-17287 sayılı yazılarınız.

Mersin Milletvekili Ali Rıza ÖZTÜRK'e ait 7/10732 Esas No'lu yazılı soru önergesi Bakanlığımız ilgili birimlerince incelenmiş olup, konuya ilişkin cevabi bilgi ve değerlendirmeler ilişikte sunulmuştur.

Bilgilerinize arz ederim.


Ömer DİNÇER
Bakan 20/01

EK 1- Yazı

15./01/2010 Şube Müdürü : A. YILDIRIM
15./01/2010 Str.Yön.Pln.Dai.Bşk. : İ. DOĞAN
15./01/2010 Str.Gel.Bşk.V. : A. AÇIKGÖZ
18./01/2010 Kurum Bşk.Yrd. : F. ACAR
20/01/2010 Kurum Başkanı : M. E. ZARARSIZ

MERSİN MİLLETVEKİLİ SAYIN ALİ RIZA ÖZTÜRK'E AİT
7/10732 ESAS NO'LU YAZILI SORU ÖNERGESİNE İLİŞKİN CEVAP

1- Orta vadeli mali planı disipline etmek amacıyla 2010-2011-2012 yılları bütçelerinde alınacak önlemler Bakanlar Kurulundan beş üyenin katılımıyla oluşan komisyonda belirlenmiştir. Tebliğ değişikliği de 5510 sayılı Kanun gereğince Sağlık Bakanlığı ile müştereken hazırlanmıştır.

2- Beşeri İlaçların Fiyatlandırılmasına Dair Karar ve Sağlık Uygulama Tebliğinde yapılan değişikliklerin temel amacı orta vadeli mali planı disipline etmek ve bütçe disiplini sağlamaktır. Bu amaçla 2010-2011-2012 yılı bütçeleri sektörel mutabakatla disipline edilebilmiştir.

3- 01/01/2009 tarihinden 31/11/2009 tarihine kadar gerçekleşen toplam ilaç harcaması 12.380 Milyon TL'dir. 11 aylık fiili, 1 aylık tahmini gerçekleşmeye göre 2009 yılı ilaç harcamasının 13.071 Milyon TL olacağı tahmin edilmektedir.

4- 2009 yılı SGK+Konsolide Bütçe+Yeşil Kart toplam ilaç harcamasının 2009 yılı Orta Vadeli Mali Plan Bütçesine göre 15.586 Milyon TL olması beklenmektedir.

5, 6- Son iki yılda ilaç pazarı % 40 büyümüştür. Ayrıca eczanelere yönelik olarak düşük cirolu eczanelerin lehine iyileştirme yapmak amacıyla 2008 Temmuz ayından itibaren kamu ile anlaşmalı eczanelere uygulanan eczacı iskonto oranları revize edilmiş ve 2009 yılının başında ilaç fiyat kararnamesi ile eczanelerin karlılık oranları yükseltilmiştir. Bu sayede eczanelere toplam 495 Milyon TL ek kaynak sağlanmıştır.

Ancak 2008 yılında sadece % 0,9 büyüyen ekonomimiz, 2009 yılında % 6 oranında küçülmüştür. Bu dönemde yaşanan ekonomik krizin etkisiyle yaklaşık 1 milyon çalışmamız işsiz kalmış, önemli ve büyük sektörlerde ve firmalarda % 15'lere varan daralmalar gerçekleşmiştir.

Bu nedende mali açıdan sürdürülebilirliğin sağlanması adına bir takım tedbirlere gidilmesi zorunlu olmuştur.

Bu tedbirler çerçevesinde yapılan ilaç fiyatlarındaki indirimler, hem vatandaşımızın ilaç teminindeki giderlerini, hem de kamu sağlık harcamalarını azaltacaktır. Bu durum eczanelerin kârlarında ilaç fiyatlarındaki düşme sebebiyle küçük bir azalmaya sebep olabilecektir. Ancak, ilaç fiyatlarında meydana gelecek düşüşler nedeniyle eczanelerin stoklarında kaynaklanan zararlarının ilaç sanayi tarafında karşılanması konusunda da mutabık kalınmıştır. Eczanelerin stoklarında bulunan ilaçları satabilmeleri amacıyla önce 45 gün, daha sonra 30 gün süre tanınmıştır. Tanınan bu sürenin kamuya maliyeti 217 milyon TL olmuştur.

Meydana gelecek indirimler sonucunda eczanelerin kapanacağı iddiaları ortaya atılmaktadır. Oysa ki, kamuyla anlaşmalı eczanelerin reçete sayısı ve fatura potansiyeli incelendiğinde, kar düşüşü olabilecek eczanelerin daha büyük şehir merkezlerinde yoğunlaştığı tespit edilmiştir. Ülkemizde sadece 1 eczane olan ilçe sayısı 118'dir. Bu ilçelerdeki eczanelerin yıllık cirosu 400.000 TL'den az olan eczane sayısı ise sadece 41'dir. Bu eczanelerden ilaç fiyatlarındaki düşüşten etkilenerek kapanma ihtimali olan eczane sayısı ise sadece 9'dur. Ayrıca, ilaç firmaları da eczanelerin uğrayacağı zararı karşılayacağını eczanelerin kapatılmasına ilişkin bir durumun bulunmadığını tüm kamuoyuna açıkça beyan etmişlerdir.

Bu tedbirler sonucunda, 2010 yılında ilaç sektöründe % 6,3 oranında küçülme beklenmektedir. Bu küçülmeden eczanelere düşen pay ise sadece % 1,52'dir. Uygulanacak olan bu indirimle, kamunun ilaç temininde yapılacak olan % 25-30 civarında iskonto ile 2010 yılında ilaç harcamalarında 2,5 Milyar TL tasarruf sağlanması öngörülmektedir.



7- İlaç sektörü 2010-2012 Orta Vadeli Mali Planı disipline etmek üzere belirlenen plan rakamlarının aşılmaması için Kamu ile birlikte "Eczanelerde 18 Eylül 2009 Kararnamesi ve SUT değişikliği dolayısı ile meydana gelebilecek stok farkı zararlarına mahsus olmak üzere, kamunun talebi üzerine ilaç firmalarının kararın uygulandığı tarih itibarı ile oluşan stok zararlarını karşılaması" hususunda mutabakata varılmış ve bu konudaki çalışmalar başlatılmıştır. Konu Kurumumuzca da takip edilmektedir.

8- 5 ve 6 ncı maddelerde cevaplandırılmıştır.

9- 5 ve 6 ncı maddelerde cevaplandırılmıştır.

10- Sanayi iskontosunun eczaneler tarafından taşıtılmamasını sağlamak amacıyla eczacılar ilaçları kamu iskontoları oranında düşük fiyatlarla almaktadırlar. İlave kamu iskontosu, referans fiyatı olmayan 20 yıllık ve jeneriği olmayan orijinal ilaçlarda % 24 olarak uygulanacaktır. İlaçlar eczacılara bu iskontolarla satılacaktır.

11- Kamu iskontosu, 29 Eylül 2008 tarihli ve 27012 mükerrer sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak 01 Ekim 2008 tarihinde yürürlüğe giren "2008 yılı Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği"nde belirtilen hesaplama yöntemine göre belirlenmektedir.

12- 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 68 inci maddesinde katılım payı; sağlık hizmetlerinden yararlanabilmek için, genel sağlık sigortalısı veya bakmakla yükümlü olduğu kişiler tarafından ödenecek tutar olarak tanımlanmıştır. Katılım payı uygulaması yeni bir uygulama olmayıp, devredilen SSK ve Bağ-Kur tarafından da uygulanmıştır. 29 Eylül 2008 tarihli ve 27012 mükerrer sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak 01 Ekim 2008 tarihinde yürürlüğe giren 2008 yılı Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği'nin "Katılım payı tahsili" başlıklı 6.6.1 maddesi; "a) Kurumdan gelir ve aylık alanlar ile bakmakla yükümlü olduğu kişiler için gelir ve aylıklarından mahsup edilmek suretiyle,

b) Diğer kişiler için ise reçete ile ilaç temini için başvuru Kurumla sözleşmeli eczaneler tarafından kişilerden, tahsil edilir." hükmünü amirdir.

Ayrıca, katılım payı uygulaması çağdaş sigortacılık sistemlerinde uygulanan bir yöntem olup, verilen hizmetler açısından sigortalılar nezdinde farkındalık yaratmak amacını içeren bir uygulamadır.

Bu itibarla, 5510 sayılı Kanun ile Kurumumuza verilen görev, yetki ve sorumluluk çerçevesinde söz konusu sağlık hizmetlerinden katılım payı alınmakta ve katılım payı tahsili eczaneler tarafından yapılmaktadır.

13- 7 nci maddede cevaplandırılmıştır.

14- Kamu iskontosu uygulaması için, Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği, İlaç Endüstrisi İşverenler Sendikası, Türkiye İlaç Sanayi Derneği 01/12/2009 tarihinde mutabakat imzalamışlardır.

