



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



Sayı: B.13.2.SGK.0.65.03.01.61-1/610/ 3605839

Konu: Balıkesir Milletvekili

Av. Ayşe Nedret AKOVA'nın (7/2811)

Esas Nolu Yazılı Soru Önergesi

21 Şubat 2012

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 23/01/2012 tarihli ve A.01.0.GNS.0.10.02.00-43353 sayılı yazınız.

Balıkesir Milletvekili Sayın Av. Ayşe Nedret AKOVA'ya ait 7/2811 Esas No'lu yazılı soru önergesi Bakanlığımız ilgili birimlerince incelenmiş olup, konuya dair cevabi bilgi ve değerlendirmeler ekte sunulmuştur.

Bilgilerini arz ederim.

Faruk ÇELİK
Bakan

EK:

Cevap yazısı

**BALIKESİR MİLLETVEKİLİ SAYIN AV. AYŞE NEDRET AKOVA'YA AİT
7/2811 ESAS NO'LU YAZILI SORU ÖNERGESİNE CEVAP**

Kamu kurum iskontosu uygulaması sağlık hizmetlerinden yararlananların tedavilerinde kullanılacak ilaca ödenecek bedelin belirlmesine yönelik bir işlem olup, dayanağını 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunundan almaktadır.

Kamu kurum iskontosu, ilaç firmalarının ilaç bazında Sosyal Güvenlik Kurumuna verdiği bir iskontodur. Bu iskonto oranları belirlenirken ilacın; “orijinal ilaç”, “jenerik ilaç”, “yirmi yıllık ilaç”, “depocuya satış fiyatı 3,56 TL’nin altında olan ilaç” gibi farklı statülerine göre farklı kamu iskontoları bulunmaktadır. Bir firmanın tüm ilaçlarının statü farklılığından dolayı iskontoları farklı olmaktadır. Kamu kurum iskontosu, firmanın Sosyal Güvenlik Kurumuna verdiği iskonto olmakla birlikte, bu iskontonun sigortalıya yansımada eczane adımıyla olmaktadır. Sosyal Güvenlik Kurumu sağlık yardımlarından faydalanan kişilerin tedavileri için reçete edilen ilaçlar acil durumlar dışında yalnızca Sosyal Güvenlik Kurumu ile sözleşme yapan eczanelerden temin edilmesi halinde bedelleri ödenmektedir. Diğer bir deyişle Sosyal Güvenlik Kurumunun yatan hastalar dışında ilaç temin ettiği tek sağlık hizmet sunucusu sözleşmeli eczaneler olduğundan söz konusu iskontolar eczanelerden ilaç temini esnasında uygulanmaktadır.

6643 sayılı Kanun gereğince Eczanelerle yapılan sözleşme için Kurumla Protokol yapmak üzere Türk Eczacıları Birliği yetkilendirilmiş olup, 01/02/2012 tarihinde imzalanan Protokolde de kamu kurum iskontolarının uygulanmasına ilişkin olarak; “İmalatçı ve ithalatçı indirimi yapılarak depocuya satış fiyatı üzerinden depocu ve eczacı kar oranları uygulandıktan sonra ulaşılan fiyattan eczane indirimi yapılır. Bu uygulama 01/10/2012 tarihine kadar devam eder ve bu tarihten sonra durum tekrar değerlendirilir.” şeklinde düzenleme yer almıştır

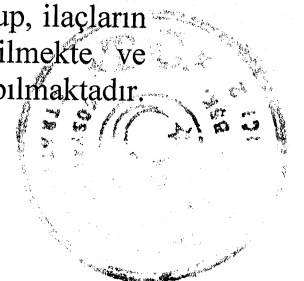
Bilindiği üzere; 2010-2012 Orta vadeli mali programı çerçevesinde bütçe disiplini sağlamak açısından alınacak önlemlerle ilgili ilaç sektörünü temsil eden sendika ve dernekler tarafından imzalanan 01/12/2009 tarihli protokol ve bu protokole 2010 yılında yapılan ek protokol ile; 3 yıllık bütçenin sektörel mutabakatla disipline edilebilmesi için alınacak önlemler belirlenmiştir.

Bu kapsamda, Sosyal Güvenlik Kurumunca 2012 yılında bütçe disiplini sağlamak amacıyla gerekli düzenlemeler yapılmış ve Resmi Gazetede yayımlanmıştır.

2010-2012 Orta vadeli mali programı çerçevesinde bütçe disiplini sağlamak açısından alınacak önlemler belirlenirken tüm tarafların etkilenme durumları göz önüne alınmakta ve gerek sektör, gerek hasta, gerekse eczacı açısından yapılabilecek iyileştirmeler, verilebilecek destek için gerekli çalışmalar Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından yürütülmektedir.

Bilindiği üzere, 5502 sayılı Kanunla kurulan Sosyal Güvenlik Kurumu; T. C. Emekli Sandığı, Bağ-Kur ve Sosyal Sigortalar Kurumunu aynı çatı altında toplamıştır. Bu yeni oluşum öncesi ilaç farkı, muayene ücreti, katılım payı gibi tahsilatlar SSK hastaneleri vezneleri tarafından alınmakta idi. SSK hastaları, sigortalıların büyük bir kısmını oluşturmaktaydı. SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığına devri ile bu yeni oluşumda tüm düzenin sağlanması sürecinde tahsilat işlemleri serbest eczaneler üzerinden yürütülmeye başlanmıştır. Sistemin bu şekilde yürütümü tüm eczanelerin temsilcisi olan Türk Eczacıları Birliği (TEB) temsilcileriyle görüşülmüş ve protokollerde yer almıştır. Eczaneler tarafından Kurum adına kısmen tahsil edilen katılım payları; “Ayakta Tedavide Hekim ve Diş Hekimi Muayenesi Katılım Payı” ve “Ayakta Tedavide Sağlanan İlaçlar İçin Katılım Payı” adı verilen ücretlerdir.

Bunlardan ilaç katılım payı doğrudan eczanenin verdiği hizmete ilişkin olup, ilaçların katılım payı olarak belirlenmiş miktarları kişilerden eczanelerce tahsil edilmekte ve eczanelere ödeme yapılırken bu peşinen tahsil edilmiş miktar düşülerek ödeme yapılmaktadır.



Bir anlamda kişilere verilen hizmetin %20'lik kısmı eczane tarafından Kuruma fatura dahi oluşturulmadan tahsil edilmektedir. Kurumdan gelir ve aylık alan kişilerin ilaçları için ödenmesi gereken katılım payı ise Kurum tarafından kişilerin maaşlarından tahsil edildikten sonra eczanelerin hesaplarına aktarılmaktadır.

Diğer ücret olan muayene katılım payının eczanelerden tahsil edilmesi ise kişilerin sağlık hizmetine ulaşmasında aksama yaşanmaması için muayene işleminin gerçekleştiği tesiste tahsilat yapılamaması sebebiyle resmi sağlık tesislerindeki muayeneler için gerçekleşmekte olup, bu yola yalnızca zorunlu olan durumlarda başvurulmaktadır. Örneğin özel sağlık kurum ve kuruluşlarının muayene katılım payını kendisinin rahatlıkla tahsil edebilmesi nedeniyle bu ücretler eczanelere yansıtılmamakta, ayrıca Kurumdan gelir ve aylık alan kişilerin ücretleri de eczanelerce tahsil edilmemekte ve Kurumca kişilerin maaşlarından mahsup edilmektedir. Bu ücretlerin de eczanelerce tahsil edilmesine 6643 sayılı Kanun gereğince Eczanelerle yapılan sözleşme için Kurumla Protokol yapmak üzere yetkilendirilmiş Türk Eczacıları Birliği ile 01/02/2012 tarihinde imzalanan Protokolde yer verilmiştir. Eczanelerin bu hizmeti sebebiyle 01/03/2012 itibariyle eczanelere reçete başına 25 Krş. hizmet bedeli ödenmeye başlanacaktır.

Sigortalılara sunulan sağlık hizmetinin yürütümünde, ilaçların sigortalılara temininin büyük ölçüde gerçekleştirildiği eczaneler, Sosyal Güvenlik Kurumunun önemli paydaşlarından birisidir. Uygulamalar zaman zaman eczacılara sıkıntı veriyor olsa da her platformda sıkıntıları ile ilgili bilgi alınmakta ve gerektiğinde temsilcileri ile birlikte çözüm yolları araştırılmaktadır. Bürokratik işlemlerin azaltılmasına yönelik e-rapor, e-reçete, reçete ekinde belge istenmemesi gibi iyileştirici uygulamaların geliştirilmesi de devam etmektedir. Eczane provizyon sistemi de ilaç karşılama konusunda eczacılar için ciddi bir kılavuz konumundadır.

