



BDP

T.B.M.M.  
BARİŞ ve DEMOKRASİ PARTİSİ  
Grup Başkanlığı

Sayı: 124

Tarih: 11.02.2010

10/623

## TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞI'NA

İlaç ve eczacılık sorunlarının araştırılması amacıyla, Anayasanın 98 inci ve TBMM İçtüzüğü'nün 104 ve 105 inci maddeleri gereğince Meclis Araştırması açılmasını arz ederiz.

1-SELAHATTİN DEMİRTAŞ	DIYARBAKIR
2-GÜLTAN KIŞANAK	DIYARBAKIR
3-AYLA AKAT ATA	BATMAN
4-BENĞİ YILDIZ	BATMAN
5-AKIN BİRDAL	DIYARBAKIR
6-EMİNE AYNA	MARDİN
7-FATMA KURTULAN	VAN
8-HASİP KAPLAN	ŞIRNAK
9-HAMİT GEYLANI	HAKKARİ
10-İBRAHİM BİNİCİ	ŞANLIURFA
11-M. NURİ YAMAN	MUŞ
12-MEHMET NEZİR KARABAŞ	BİTLİS
13-MEHMET UFUK URAS	İSTANBUL
14-OSMAN ÖZÇELİK	SİİRT
15-ÖZDAL ÜÇER	VAN
16-PERVİN BULDAN	İĞDIR
17-SEBAHAT TUNCEL	İSTANBUL
18-SEVAHİR BAYINDIR	ŞIRNAK
19-SIRRI SAKIK	MUŞ
20-ŞERAFETTİN HALİS	TUNCELİ

## GEREKÇE

Sağlık sektöründe son 5 yıldır yaşanan "dönüşüm" sürecinin eczacılar açısından da önemli sonuçlar doğurması kaçınılmazdır. İçinde bulunduğumuz dönemde Türk Eczacılar Birliği (TEB), Hükümetle sayısız görüşmeler yapmış ancak gelinen son noktada eczacılarımızın sorunları sadece "stok zararları" olarak algılanmış ve bu sorun da ilaç sanayi ile yapılan anlaşma sonucu çözülmüş gibi görüldüğünden başka herhangi bir girişimde bulunulmamıştır.

04.12.2009 tarihinde ilaç fiyatlarındaki %25-30'u bulan indirimler sonucu meydana gelen stok zararları halen tamamen karşılanmış değildir. TEB'den alınan bilgilere göre karşılanan zararın %1 dolaylarında olduğu saptanmıştır.

Eczacılar kamunun yapmış olduğu tasarrufa ve ilaç fiyat düşüşlerine karşı olmadıklarını her fırsatta beyan etmişler, aksine ilaç fiyatlarının "*halkın ilaç erişimini kolaylaştıracak şekilde düşürülmesini*" desteklemiştir. Eczacılarımızın kamu yararını gözeten bu tutumlarına rağmen gerekli tasarruflar eczacıların mağduriyetleri pahasına uygulamaya konulmuş, sistemin yükü adeta eczacıların üzerine yıkılmıştır.

14.12.2004 tarihinde SSK'lıların serbest eczanelerden ilaç alabilmesiyle ilgili protokol TEB ile Maliye Bakanlığı ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı arasında imzalanmıştır. Bu çerçevede eczacılar kamuya değişen oranlarda iskontolar yapmaktadır. Bununla ilgili herhangi bir sorun mevcut değildir. Ancak aynı anlaşma çerçevesinde ilaç sanayi kamu kurum iskontolarını imalatçı satış fiyatının %23'ü olarak vermekte, oysa kamu sektörü eczacılardan bu oranı parakende satış fiyatı üzerinden tahsil etmektedir.

Şöyle ki;

İmalatçı satış fiyatı 100 TL olan bir ilaç için ilaç şirketinin 23.00 TL kamu kurum iskontosu yapması gerekmektedir. İlacın eczacı kâr oranının brüt %25 olduğu düşünülür ise, aynı ilaç eczanede 125.00 TL olarak satışa sunulacaktır. İlaç sektörünün en büyük alıcısı olan kamu, iskontoyu işte bu fiyat üzerinden baz almakta ve iskonto miktarı 28.75 TL'ye çıkmaktadır. Yani eczacı kamu adına sanayiden 23.00 TL indirim almakta ancak sanayi adına SGK ya 28.75 TL iskonto uygulamak zorunda kalmaktadır. Dolayısıyla aradaki 5.75 TL'lik fark eczacıdan tahsil edilmiş olmaktadır.

Stok zararlarının karşılanması için Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Sayın Ömer Dinçer, İlaç Sanayi ile 03.12.2009 tarihinde bir anlaşma imzaladığını ve stok zararlarının sanayi tarafından karşılanacağını basın önünde beyan etmiştir. Bu

gelişmeye rağmen 04.12.2009 tarihinde fiyatı düşmüş olan 3500 kalem ilaçtan kaynaklı stok zararları karşılanmamıştır.

Dünya örneklerine bakıldığında ilaç fiyat düşüşlerinin uygulandığı ülkelerden biri olan İngiltere'de düşüşlerden kaynaklı ciro kaybının önüne geçebilmek maksadıyla devlet tarafından reçete başına 8.50 Euro ödeme yapılmaktadır.

Sağlık sektöründeki revizyonla ilgili olarak kaygı uyandıran diğer bir gelişme ise zincir eczanelerin kurulacağı ve ilaçların artık marketlerde satılacağı konusunda başbakanın kamuoyuna yaptığı açıklamalardır. Haklı olarak eczacılar bu açıklamayı bir tehdit olarak algılamaktadır.

Böyle bir sisteme geçildiğinde eczacıların, meslek kaynaklı haklarının gasp edileceği ve zincir eczanelerde çalıştırılan işçi konumuna dönüştürüleceği hususundaki endişeler bu kurumların temsilcileri tarafından açık bir biçimde dile getirilmiştir.

Zincir eczanelerle ilgili olarak bu sistemin dünyadaki uygulamalarından bahsedilirken ABD ve İngiltere örneğine sık sık başvurulmaktadır. Edinilen bilgilere göre ABD'de vatandaşlar reçetesiz ilaçlara serbestçe ulaşabildiğinden bu ülke kişi başına ilaç harcamalarının en yüksek olduğu ülkedir. Ayrıca reçeteli ve reçetesiz ilaçların bir arada kullanımının önüne geçilemediğinden her 11 dakikada 1 kişi "ilaç etkileşim zehirlenmesinden" dolayı hayatını kaybetmektedir.

Eczacılık sorunlarından biri de muvazalı eczaneler sorunudur. 6197 Sayılı yasaya göre eczane sadece eczacılar tarafından açılabilir. Alınan önlemlerin yetersizliği nedeniyle yasaya karşı hile yoluyla eczacı olmayan şahıslar tarafından da çok sayıda eczane açılmıştır.

Sonuç olarak yukarıda değinilen bilgilerin ışığı altında, eczacıların içinde bulunduğu durumun tespiti ve sorunlarının giderilmesi ile ilaç üretimi, fiyatlandırması, eşdeğer ilaçlarda yaşanan diğer sorunların araştırılması amacıyla bir araştırma komisyonunun kurulması gerekmektedir.