

## 2005 YILI SOSYAL GÜVENLİK KURUMLARI İLAÇ ALIM PROTOKOLÜNÜN İLAÇ VE ECZACILIK SEKTÖRÜNE ETKİLERİ

**Doç. Dr. Bülent Gümüşel-** Değerli katılımcılar; Ankara Eczacı Odası tarafından düzenlenen "2005 Yılı Sosyal Güvenlik Kurumları İlaç Alım Protokolünün İlaç ve Eczacılık Sektörüne Etkileri" Paneline hoş geldiniz.

İstanbul'daki olumsuz hava koşullarından dolayı bugün Ankara'ya hareket etmesi gereken 3 tane uçağın iptal olmasından dolayı, İstanbul'daki misafirlerimiz bugün aramızda değiller. Ancak bununla birlikte onların temsilcileri aramızda. Ben müsaadenizle onları panel kürsüsüne davet etmek istiyorum: Sayın Tuncay Teksöz, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanvekili, Sayın Ecz. Mehmet Domaç, Türk Eczacıları Birliği Genel Başkanı, Sayın Ecz. Ömer Yıldız, İlaç Endüstrisi İşverenleri Sendikası Ankara Koordinatörü, Sayın Dr. Selçuk Metiner, Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği Ankara Koordinatörü, Sayın Ecz. Atilla Uzgören, Ankara Ecza-Koop Başkanı ve Tüm Ecza Kooperatifleri Yönetim Kurulu üyesi, Ankara Eczacı Odası Başkanı Sayın Ecz. Hilmi Şener.

Buyurun efendim.

**OTURUM BAŞKANI (Ecz. Hilmi Şener)-** Değerli konuklarımız, değerli basın mensubu arkadaşlarım, çok sevgili meslektaşlarım; hepinizi Ankara Eczacı Odası Yönetim Kurulu adına saygıyla ve sevgiyle selamlıyorum, hoş geldiniz diyorum.

Sevgili meslektaşlarım; bildiğiniz gibi, sosyal güvenlik kurumlarının 2005 yılı ilaç alım koşullarıyla ilgili ön protokol 14 Aralık 2004 tarihinde Maliye Bakanlığı, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ve Türk Eczacıları Birliği tarafından imzalandı. Bildiğiniz gibi, bu protokole göre kısaca, devletimize yapılan ıskontolarla ilgili hepimizin bilgisi var, ama kısaca tekrarlamayı arzu ediyorum. Bu protokole göre, sanayi 6 yaş üstü ilaçlarda yüzde 11 ıskonto, 6 yaş altı ilaçlar için yüzde 4 ıskonto, işletme gideri yüzde 12-14 arasında değişen 200 milyon liranın üzerindeki ilaçlarda kârlılık oranı yüzde 10'lara kadar inen, yüzde 20'den sonra aldığı yüzde 7 ıskontoyu da bu son gelişmelerle kaybetmek üzere olan ve geri ödemesini zamanında alamayan eczacılar ise ıskontolarını yüzde 2,5'dan yüzde 3,5'a çıkardılar. Bu arada bu işten en çok yararlanacaklardan bir kesim olan dağıtım kanalları ise -pazar payı önemli oranda artacak- bu konuda hiçbir şekilde hiçbir özveride bulunmadılar.

Sevgili arkadaşlarım; daha önce birçok kez ifade ettiğimiz gibi, eczacılar SSK'lı vatandaşlarımızın eczanelerden ilaç alımına karşı değiller; çünkü bu insanlar da bu ülkenin insanlarıdır ve bu insanlara kuyruklarda acı çektirmenin bir manası yoktur. Bu insanlar yıllardır kuyruklarda gerçekten çok önemli sıkıntılar çekmektedirler ve yeterli hizmeti de alamamaktadırlar. Ancak takdir ederseniz, bu imzalanan protokolle eczacının bu şartlarda yaşama şansı yoktur. Kısa bir süre sonra küçük sermayeli eczanelerin yüzde 30'u büyük bir ihtimalle kapanacaktır. Bu protokolle ilgili çekincelerimizi ve protokolün revize edilmesi için yaptığımız çalışmalarını, Ankara Eczacı Odası'nın yaptığı çalışmaları panelimizin ilerleyen bölümlerinde sizlere arz etmeye çalışacağım.

Bu bölümde sözlerime son vermeden önce, panelimizle ilgili kısa bir bilgi sizlere vermek istiyorum: Her konuşmacıya -eğer uygun görürlerse- 20'şer dakikalık bir süre verelim diyorum. Eğer ilk turda bu süreyi değerli konuklarımız kullanamazlarsa, tekrar bir söz hakkı daha kendilerine veririz. Ondan sonra toplu şekilde arkadaşlarımız sizlere küçük kâğıtçıklar dağıtacaklar, o kâğıtçıklarla sorularınızı alıp, sorularınızı kime yöneltmek istiyorsanız, o değerli konuğumuz bu sorularınızı cevaplamaya çalışacak.

Ben ilk önce sözü Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanvekili Tuncay Teksöz'e bırakıyorum.

Buyurun Sayın Teksöz.

**TUNCAY TEKSÖZ (Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanvekili)-** Teşekkürler Sayın Başkan.

Sizlere seslenmekten çok büyük mutluluk duyuyorum. Geçtiğimiz yaklaşık 2 aydır birçok kanaldan iletişim içindeyiz, ama ilk kez böyle yüz yüze çok geniş bir toplulukla iletişim içinde olma imkânımız oldu. Onun için, bu olanağı tanıyan Ankara Eczacı Odası'na da ayrıca çok teşekkür ediyorum, sağ olun Sayın Başkan.

Nasıl bir süreç içindeyiz, ben önce onu anlatmak istiyorum, ondan sonra ilaç protokolüne döneceğim. Şu sırada sosyal güvenlik sisteminin tümünde kapsamlı bir reform süreci içindeyiz. Bu reformun birkaç ana felsefesi var, ama bunlardan en önemlisi, bizim açımızdan en vazgeçilmez olanı, ayrımcılığı önlemek. Türkiye'deki emeklilik rejimi, SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı içinde 5 farklı emeklilik rejimi var; Bağ-Kur'un içinde 2, SSK'nın içinde 2 ve Emekli Sandığı. Bu 5 farklı emeklilik rejimini tek emeklilik rejimine dönüştürmeye çalışıyoruz, reformun birinci bacağı bu. İkinci bacağı, Türkiye'de yine en az 5 farklı sağlık finansman sistemi var. Hepiniz benden çok daha iyi biliyorsunuz, SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı, Yeşil Kartlılar ve devlet memurları için Maliye Bakanlığı; bunların kuralları birbirinden farklı, standartları birbirinden farklı. Önce sağlık finansman sistemini teklaştırmak, aynı zamanda da genelleştirmek, nüfusun tümünü kapsayacak şe-

kilde yeni bir sağlık finansman sistemine kavuşmak istiyoruz. Genel sağlık sigortasıyla hedeflediğimiz temel amaç bu.

Yine reformun bir diğer önemli ayağı, Türkiye'deki çok dağınık yapısı olan sosyal yardımların nesnel yararlanma ölçütlerine bağlı ve bir hak olarak tanımlandığı merkezi bir yapıya dönüştürülmesi. Yani şunu kastediyorum: Türkiye Cumhuriyeti'nde yaşayan her kişi, -aslında vatandaş da değil, genel sağlık sigortası anlamında- sosyal güvenlik anlamında ne tür hakları vardır, bu sosyal yardım olabilir, sağlık olabilir, emeklilik olabilir ve ne yükümlülükleri vardır; bunu anlayabileceği ve herkes için eşit olan bir sisteme dönüşmek istiyoruz, bu sürecin içindeyiz.

Bu arada birtakım adımlar atılıyor, bu ilaç protokolünü de bu çerçevede düşünmek lazım. Biliyorsunuz, geçen sene SSK'lı hastalarımızın devlet hastanelerinden faydalanması için bir ortak protokol çalışması yapmıştık ve bütün hastanelerine gidebilir duruma geçmişlerdi. Bu seneki amacımız da SSK'lı hastaların yine Bağ-Kur, Emekli Sandığı hastalarından farksız bir şekilde serbest eczanelerden ilaçlarını alabilecek konuma geçmek. Yine bu sene Yeşil Kartlı hastalar için de ayaktan tedavide ilacın finansmanını devlet üstlendi. Bunlar, aslında tek sağlık finansmanı sistemine geçerkenki önemli adımlardandı. Bundan sonra sistemi kurmak konusu var önümüzde. Buna ilişkin de herhalde izliyorsunuz, web sitemizde yasa tasarılarımızı hazırladık, eczacı odası başkanlarımız bize katkıda bulunuyorlar, sizlerin de katkısı son derece önemli. Bu süreçte yapmamız gereken, nüfusun tümüne olabilecek en etkin ve akılcı bir şekilde ilaç dahil, sağlık yardımlarını temin edebilmek.

şimdi isterseniz, zamanı iyi kullanmak adına, ilaç protokolüne döneyim. Bunun getireceği ilave bir pazarda artış, beraberinde de kamu maliyesine bir yükü vardı. Yaklaşık 1,5 senedir, özellikle SSK için sektörün tüm temsilcileriyle, imalatçı, depocu ve eczacılarla bir pazarlık süreci, bir uzlaşma süreci aradık ve nihayet bu 14 Aralıkta sonuçlandı. Protokolü hepimiz biliyorsunuz; protokolün temel felsefesinde -felsefesi olacak bir şey değil, sonuçta bir sayfalık bir metin, ama-yanlış anlaşıldığını düşündüğüm şöyle bir konu var: İlaç fiyatlarında, imalatçı fiyatlarında bir indirim söz konusu. Ancak bu, bildiğiniz gibi, açıklanan ilaç fiyatlarındaki indirim şeklinde olmadı; kamuya satılacak ilaç fiyatları için sanayici ve ithalatçı bir indirim yapacak. Bu indirimin oranı tek değil, çoğu ilaç için yüzde 11, yaklaşık 230 ilaç için yüzde 4 ve yaklaşık 600 küsur ilaç için de 0 ile yüzde 11 arasında farklı oranlar. Bu, uzlaşmanın getirdiği bir sonuç. Bunun tek bir oran olmasına gayret ettik, ama bunu yapamadık, böyle ayırmaya çalıştık. Ancak sizler açısından ilaç fiyatları o oranda düştü, sizlere geliş fiyatları düştü gibi çalışacak sistem.

Bunun üzerine, eczacılardan da daha önce yüzde 5 olan, 2001'den sonra yüzde 2,5'e çekilmiş olan eczacı indirimi de yüzde 3,5, yani ilave yüzde 1 indirim alacak şekilde bir uzlaşmaya vardık. Bu uzlaşmanın sonucunda tüm kamu kurumları aynı fiyatla ilacı alacak ve SSK, 2005 yılı için kendi ilaç uygulama talimatını sürdürecektir, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı da bütçe uygulama talimatındaki ilaç uygulama prosedürlerini sürdürecektir ya da burada temelde ciddi bir kısıtlamaya gitmeyecek. Ama eşdeğer ilaç uygulamasına tüm kurumlar başlayacak. İlaç protokolünün maddelerini izah etmeye çalışıyorum. Tüm kurumlar, SSK'da olduğu gibi, 75 etken maddede başlayacak.

Peki indirim nasıl hesaplanacak? Orada bir belirsizlik vardı, gerçekten protokol çok açık değildi, eczacılarımızın birtakım şikâyetleri oldu. Onu size bir izah edeyim; çünkü çoğu soru oradan gelecek. 100 liralık imalatçı fiyatı olduğunu düşündüğümüz bir ilacın 135 liralık KDV hariç eczane satış fiyatı olsun. Bu ilaç 89 liraya düştüğünde, imalatçı fiyatı 89 liraya düştüğünde, yine depocu, eczacı, normal kâr oranını 89 üzerine koyduğunda, ilacın fiyatı yaklaşık olarak 121 liraya geliyor. Yani ha imalatçı fiyatından yüzde 11 düşmüşüz ha perakende satış fiyatından yüzde 11 düşmüşüz, sonuçta aradaki kâr oranları yüzdeleri olduğu için.

**OTURUM BAŞKANI-** Arkadaşlar; sizlerden bir ricam olacak: Sayın konuşmacı, konuşmasını tamamlasın. Elbette katılmayacağınız, katılmadığımız şeyler var, ben bunları sizlerle daha önce de paylaştığım için, tepkinizi anlayışla karşılıyorum, ama lütfen Sayın Konuşmacı konuşmasını bitirsin, bitirdikten sonra sizlerden sorularınızı alacağız.

Teşekkür ediyorum.

**TUNCAY TEKSÖZ-** Özellikle bunu anlatmaya çalışıyorum; çünkü burada çok ciddi bir yanlış anlama olduğunu düşünüyorum. İzin verin izah edeyim, sonra sorularınızı alacağım zaten. Eğer bir ilacın fiyatı yüzde 11 düşmüş olsaydı, ne olacaktı; 135 liralık ilaç 121 liraya satılacaktı. İlacın fiyatı yüzde 11 düşmüş olsaydı, imalatçı yüzde 11 indirim yapacaktı, depocu yüzde 11 indirim yapacaktı, doğal olarak eczacı da yüzde 11 indirim yapacaktı; fakat her birinin indirim yapacağı matrahlar farklı olacaktı, konuyu öyle varsayın, imalatçı fiyatı indiriminin yüzde 11 olmuş gibi düşünün. Eskiden 135 lira olan ilaç, eczacının hiçbir inisiyatifini olmaksızın 121 liraya düşecekti, yani ilaç fiyatları yüzde 11 inseydi. Şimdi eczacı, 121 lira üzerinden ilave yüzde 1'ini verecek, 135 lira üzerinden değil. Yani 3,5 ve 11'in toplamı 14,5 etmeyecek, 14.1 edecek.

Sıkça sorulan soru şu: "Biz faturalarımızda imalatçı iskontosunu görüyoruz, 11 TL yazıyor. Peki ben bu 11 TL'yi vereyim kuruma. Halbuki ben vereceğim zaman, bu 14 TL ediyor." Herhalde az önceki uğultuya sebep olan soru da bu. Orası açıksa, aslında ondan başka şey yapabileceğim bir şey yok. Sonuçta imalatçıdaki 11 TL, hep yüzde 11'ler olduğu için, satış fiyatında yaklaşık 14 TL'ye denk

geliyor, bu da matrahın düşüşünden kaynaklanıyor. Beraberinde o fiyat üzerinden eczacı yüzde 3,5 kendi indirimini yapacak, ilave 1 anlamında, -bunları KDV hariç konuşuyorum- onu o fiyattan kamu kurumuna satacak. İndirimin özü bu aslında, bunun dışına çok da bir konu aklıma gelmiyor.

Isterseniz, şu yüzde 11, yüzde 4, yüzde 0, bu farklılaşması neden oldu, onu izah edeyim. Bu pazarlık sürecinde 6 yaşından genç yeni molekül ilaçlar için yüzde 4 indirim üzerinde uzlaşıldı, ama molekülün Türkiye'ye ilk defa girdiği tarih 6 yıldan genç olacak. Orada firmalar açısından bir anlaşmazlık oldu falan, ama onu çözdük ya da çözüyoruz. Onun dışında, bu 15 Haziran 2004 tarihinde referans fiyat uygulaması ya da Avrupa'nın en ucuzunun fiyatından daha pahalı olan ilaçların o fiyata indirilmesi sırasında referans fiyatın daha altında olup da fiyatı inmeyen, fakat firmalar tarafından o ilaçların fiyatının da artırılması gerektiği düşünülen ilaçlarda, eğer aradaki fark, örneğin o ilaç için indirim yüzde 11 ise, 11'den fazlaysa, ilave indirim istenmedi. Ancak örneğin 5 ise, 6 indirim istendi. Onun için bir grup ilaçta ne 4, ne 11, ne de sıfır indirimlere rastlayacaksınız. Onlar da bu aradaki farktan, referans fiyatının altındaki kalma oranlarına göre farklılaştı. Yaklaşık 40-50 ilaçta böyle bir sorun var herhalde.

Sayın Başkan; benim bu aşamada söyleyeceklerim bunlar.

Teşekkür ederim.

**OTURUM BAŞKANI-** Sayın Teksöz'e bu bölümde teşekkür ediyoruz.

Ben bu konuşmalardan sonra alışılmışın dışında bir yorum yapmayacağım, sonunda eğer izin vererseniz, kendi yorumlarımı da katmak istiyorum.

Sözü İlaç Endüstrisi İşverenleri Sendikası Ankara Koordinatörü Ecz. Sayın Ömer Yıldız'a bırakıyorum.

**Ecz. ÖMER YILDIZ (İlaç Endüstrisi İşverenleri Sendikası Ankara Koordinatörü)-** Sayın Başkan, değerli katılımcılar; ben de hepinizi saygıyla selamlıyorum. Özellikle böyle bir paneli düzenlediğiniz için, Ankara Eczacı Odası'na da ayrıca saygılar sunuyorum.

Sayın Tuncay Teksöz beyefendinin de ifade ettiği gibi, bu süreç, yaklaşık 2 yılı aşan bir süreçtir. 2 yıl önce buna başlanırken, sadece Sosyal Sigortalar mensuplarının serbest eczaneden istifade etmeleri, daha doğrusu ayaktan tedavilerinde serbest eczaneden ilaçlarının teminine yönelik idi. Uzun gelişmelerden sonra, özellikle bizim Sendikamızın da girişimiyle bunun tüm sosyal güvenlik kurumlarına yaygınlaştırılması fikri ortaya çıktı. Düşününüz ki, devlet bir ilacın bedelini ödüyor, sosyal güvenlik kurumları var, biri yüzde 11'le alacak, biri yüzde 2,5'le alacak. Böyle bir şeyin uzun vadede mümkün olamayacağını hükümete de bildirdik. Eksik olmasınlar, onlar da bizim bu düşüncemize iltifat ettiler. Zaten devletin de kazancı bu yönde daha büyük olacak idi. Ancak gelines noktada

oranların tespiti konusunda uzun süre görüşmeler devam etti. Türk Eczacılar Birliği Merkez Heyeti Başkanı Sayın Domaç ve arkadaşlarının katıldıkları uzun süreçli toplantılar yapıldı. Emin olun, ben de bir eczacı olarak söylüyorum, eczacıların menfaatlerinin azami derecede korunması için endüstri olarak, Türk Eczacıları Birliği Merkezi Heyeti olarak, depocular olarak uzun süre gayret sarf edildi. 22 bin eczanenin çok ciddi özverilerle hizmet ettiğini çok iyi biliyoruz, hayat standartlarını çok iyi biliyoruz, geriye dönük paralarını eskisi gibi rahat temin edemediklerini biliyoruz, uzun vadeli ilaçlar veya orijinal ilaçların onlarla sübvansede edildiğini biliyoruz. Dolayısıyla bu sıkıntıları gidermek için biz de üzerimize düşeni yapmaya gayret ettik. Bu manada bizim Sendikamız, temsil ettiği üye sıfatı itibarıyla jenerik ilaç ağırlıklı bir sendikadır. Jenerik ilaçların kâr marjlarının eşit olmakla birlikte, iskonto oranlarının bir hayli olduğunu göreceksiniz burada. Yani burada devlet ucuz ilacı bir manada cezalandırmıştır; jenerik ilacın teşvikinden ziyade, ona daha büyük iskonto uygulamıştır.

Sayın Teksöz'ün ifade ettikleri gibi, kademeli geçişte ise hükümet cidden sıkıntı çekmiştir. Hükümetin elindeki verilere bakıldığı takdirde, bazı ilaçların gerçekten piyasadan çekilme tehlikesi söz konusuydu. Dolayısıyla bu manada hep beraber bir birlikte çalışma sergiledik. Protokolde İlaç Endüstrisi İşverenleri Sendikası ve diğer iki derneğimizin imzaları bulunmamaktadır. Bizim bu manadaki çalışmalarımızın, imzamızın olmaması, protokolü desteklemiyoruz anlamında değildir. Rekabet hukuku açısından biz demokratik meslek örgütleriyiz, üyelerimizin hak ve menfaatlerini korumakla yükümlüyük. Ancak onları sabit iskontolara, sabit birtakım verilere yönlendirmemiz, rekabet hukuku açısından son derece sıkıntı yaratacaktı. Bu da protokolün ileride feshedilmesi veya hukuken birtakım sıkıntılara girilmesini gerektirecekti.

Değerli meslektaşlarım; eğer uzun vadeli düşünürsek, bu yeni uygulama, bir manada bir devrimdir. Devrimlerin sancısız olması da mümkün değildir, belirli sancıları olacaktır. Ancak bunu iyi şekilde yorulmayabilmek, ilerisi için daha iyi olgunlaştırmak hepimizin elinde. Hep beraber bir fedakârlık yapacağız, vatandaşlarımızın büyük bölümü, yüzde 90-95'i artık bu sistemden kesinlikle yararlanacak. Anayasamızın 56 ncı maddesi, zaten bize bunu emretmektedir, hükümet edenlere vatandaşlar arasında sağlıkta, eğitimde fırsat eşitliğini sağlamak konusunda ciddi birtakım yükümlülükler getirmiştir. Dolayısıyla bu, bugün bir Anayasa emrinin yerine getirildiği bir protokoldür. Hep beraber desteğimizle bunu yaşıtmak, daha olgunlaştırmak durumundayız.

Sayın Teksöz başta olmak üzere, diğer Hükümet üyeleriyle çok sık görüşüyoruz. Sayın Sağlık Bakanı, Sayın Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı, Sayın Maliye Bakanı, bu protokolün ilanıya bu şekilde muhafaza edilemeyeceğini, sektör için, eczaneler için belirli iyileştirmelerin muhakkak yapılabileceğini, dolayısıyla

la bizim ana fikir olarak öncelikle bu yaygınlaştırmayı, sosyal güvenlik kurumlarının tek sistemle ilaç alması hususundaki gayretleri desteklememiz lazım. Ondan sonra vuku bulacak şeylerin düzelebileceğine dair ciddi teminatlar verilmiştir. Hiçbir eczacımızın mağdur olmasını biz de arzu etmiyoruz; çünkü endüstrinin eli kolu eczacıdır, ürettiklerini eczacılar vasıtasıyla tüketiciye ulaştırabilmektedir. Eczacının mağdur olduğu bir yerde, sektörün de ciddi mağduriyeti söz konusu olacaktır.

Bizim ısrarımıza rağmen, protokolde yer almayan bir-iki husus vardır. Öncelikle geri ödemenin de bu protokolde bir takvime bağlanması gerekmektedir, dolayısıyla finansman sıkıntısı çeken eczacılarımızın önlerini görebilmeleri gerekiyordu. Maalesef o bir eksiklik, burada yer almamıştır. Yine bizim ilaç Endüstrisi İşverenleri Sendikası olarak bir önerimiz daha vardı: 0-6 yaş genç ilaçlar yerine, muadili olan-olmayan ilaçların bu kategoride olması gerekir diye düşünüyorduk. Bunu da düşünmemizin nedeni, muadili her çıkan bir ilacın 6 diliminden 11 dilimine geçerek kamu maliyesine daha gelir temin edeceğini, halka daha ucuz ilaç sağlanacağını düşünmekteydik. Dolayısıyla sizlere bu aşamada -sorularınız olursa elbette değerlendireceğim metanet tavsiye ediyorum. Dediğim gibi, olabilecek olay, Türk halkına yapılan, Türk halkının ciddi şekilde bir sosyal güvenlik sistemine kavuşması için bir gayret sarf edilmektedir. Sektörü temsilen, endüstriyi temsilen, devleti temsilen her kurum şu anda karşınızdayız, bizi istediğiniz gibi denetleyip istediğiniz sualleri sorabilirsiniz. Ancak ülke menfaatine olan bir konu üzerinde asgari müştereklerde birleşmemiz, ayrışmamızdan daha iyidir diye düşünüyorum.

Sualleriniz cevaplandırmak üzere hepinize saygılar sunuyorum.

Teşekkür ederim. (Alkışlar)

**OTURUM BAŞKANI-** Teşekkür ediyoruz Sayın Yıldız.

Değerli meslektaşlarımız; Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği Ankara Temsilcisi Dr. Sayın Selçuk Metiner'e sözü veriyorum.

Buyurun Sayın Metiner.

**Dr. SELÇUK METİNER (Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği Ankara Temsilcisi)-** Sayın Başkanım, değerli katılımcılar; ben de hepinizi saygıyla selamlıyorum ve Ankara Eczacı Odası'na, böylesine güzel bir toplantıyı düzenlediği için ve de böyle yoğun bir katılım olduğu için, hepinize özellikle teşekkür etmek istiyorum.

Hiç şüphesiz, Sayın Ömer Yıldız'ın da bahsettiği gibi, bazı sancıları yaşayacağı, bu bir devrim. Bu belki de arzu ettiğimiz, sağlık hizmetlerinin adil, etkin ve kaliteli sunulması açısından çok önemli bir adım. Biz de Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği ve üyeleri olarak, Hükümetin attığı böylesine bir adımı destekliyoruz. Tabii ki bunun olumlu yanlarının yanında, ister istemez bizler tarafından da bazı

sıkıntılarını tarafları da var. Sayın Hilmi Şener bahsettiler; yüzde 7'yi kaybetmek üzereyiz veyahut da Sayın Ömer Yıldız bahsetti, 6 yaşından genç ürünlerde değil de, muadili olan-olmayan gibi... Bu zaman içinde her zaman revize edilebilecek konulardır diye düşünüyoruz. Özellikle bu yüzde 7 meselesi, bizim üyelerimiz açısından benim bildiğim kadarıyla yüzde 90 oranında veriliyor, ama verilemeyen bazı ürünler var; firma bazında değil, bazı ürün bazında verilemediğini biliyoruz. Bunlar, ne yazık ki Türkiye'deki yöneticilerin elinde olmayan, bazı zorunlu piyasa koşulları nedeniyle olmaktadır. Bu yönüyle de sizlerin anlayışla karşılayacağınızı inanıyorum.

İşin bir başka boyutuna gelelim isterseniz: Bakın, son Fiyat Kararnamesi, yani referans fiyatı öngören Fiyat Kararnamesinin uygulanmasıyla sektörde yüzde 13.7 oranında zaten ilaçta bir indirim söz konusu oldu. Bizim üyelerimiz açısından olaya baktığımız zaman, gerek kur farkından, gerekse de referans fiyatın uygulanmasıyla yüzde 20 oranında biz indirim uygulamak durumunda kaldık ve ciromuz yaklaşık 500 milyon dolar azalmış durumda. Biz de birtakım tavizlerde bulunuyoruz, yeter ki bu sistem yürüsün, yeter ki tüm halkımız eşit oranda, adil bir şekilde sağlık hizmetlerinden faydalansın anlamında. Ama ne yapalım ki, bazen hiç kimsenin hoşuna gitmeyen durumlar söz konusu olabiliyor.

Biz özellikle Tuncay beyle zaman zaman paylaştığımız bu konuda bazı sıkıntılarımız oluyor, kendilerine de zaman zaman aktarıyorum. Ancak bu platformu da bir vesile bularak, sizlerin de bilmenizi arzu ettiğimiz bir-iki husus var, Tuncay Bey'in affına sığınarak onları aktarmak istiyorum; çünkü kendileri zaten bu konuları çok iyi biliyorlar, ama bu protokolde bazı düzeleceğini ümit ettiğimiz ve bir yerde de emin olduğumuz bazı hususlar var.

Öncelikle protokolde yer alan ilaç molekülü tanımı yerine, farmasotik form veya yeni kimyasal formül tanımının kullanılmasını arzu ediyoruz. Diğer taraftan, yüzde 30 bandının, yani en ucuzun yüzde 30'una kadar ödenmesi öngörülüyor. Burada iskonto yapılmadan önce yüzde 30 bandına girip girmediğini hepimiz teklif ediyoruz. Aksi takdirde bizim üyelerimizin çoğu ürünü ne yazık ki geri ödeme sisteminin dışında kalacak. Hesaplamalarımız, en ucuz artı yüzde 15.7 olacak gibi bir şey gösteriyor şu anda. Diğer taraftan ümit ediyoruz, ama biliyoruz, yine de tekrarlamakta fayda var; reçetelendirme usul ve kriterlerinin değişmeyeceğini, yani 2004'te olduğu gibi 2005'te de devam edeceğini ümit ediyoruz. Bunları ben Sayın Tekşöz'ü burada bulmuşken, bir kez daha hem kendilerine aktarmış olayım, hem de sizin bilgilerinize sunmak istiyorum.

Esasında bu konuda çoğu şey söylendi. Ben de sorularınız olursa, samimiyetle cevap vermek istiyorum.

Hepinize teşekkür ediyorum, saygılarımı sunuyorum. (Alkışlar)

**OTURUM BAŞKANI-** Sayın Metiner'e de teşekkür ediyorum.



Sözü Tüm Ecza Kooperatifleri Birliği Yönetim Kurulu Üyesi ve Ankara Ecza-Koop Başkanı Sayın Ecz. Atilla Uzgören'e bırakıyorum.

**Ecz. ATILLA UZGÖREN (Tüm Ecza Kooperatifleri Birliği Yönetim Kurulu Üyesi, Ankara Ecza-Koop Başkanı)-** Teşekkürler Sayın Başkan.

Öncelikle böyle bir toplantıyı düzenlemiş oldukları için Ankara Eczacı Odası Yönetim Kuruluna teşekkür ediyorum. Göstermiş oldukları yoğun ilgi nedeniyle katılımcı eczacı meslektaşlarıma teşekkür ediyorum. Kooperatifler Birliği Başkanımız Sayın Sait Yücel'in özrünü iletiyorum; hava şartları nedeniyle toplantıya katılamadı, saat 12.00'ye kadar beklemesine rağmen alandan hareket edememesi nedeniyle katılamadı ve o boşluğu doldurmaya çalışacağım. Bu süreçte olayları doğru tespit edebilmek ve doğru yerine koyup olabilecek aksaklıkları giderebilmek ve yürüyüşü kolaylaştırabilmek adına neler yapılabilir, bunları değerlendirmeye çalışacağım.

Geçmiş dönemlerde uygulanan sistemlerle farklı bir noktaya gelindi. Yeni kamu kurumları alış protokolü ve bunun getirdiği, sektörün tüm kesimini ilgilendiren dalgalanmalar söz konusu oldu. Bunlarda görüşmeler, uzlaşmalar, tartışmalar çerçevesinde belli yerlere gelindi. Bu belli gelinen yerlerde herkesin kendine göre birtakım eksileri ve artıları olmuştur, ama bu süreç içinde en fazla eksileri oluşan sektör olarak eczane sahibi eczacı arkadaşlarımız gelmektedir. Bu süreci tamamlayabilmek için, "bu sürecin eksikliklerini giderebilmek için neler yapabiliriz"i daha fazla sorgulamak ihtiyacını hissediyorum.

Sektörde yoğun bir değişim oluyor. Bu yoğun değişim çerçevesinde, en son yüzde 4 ve 11 uygulaması çerçevesinde yerli ve yabancı firma sayısının yüzde 90'ı kadar firmanın yüzde 4 ve yüzde 11 diye tanımlanan kurum ıskontosunu uyguladığını tespit edebiliyoruz. Ancak bunun yanı sıra, 0 ıskonto uygulayan henüz 691 adet ilaç bulunduğunu tespit edebiliyoruz. Bu ilaçların 10 Şubatta başlayacak olan bir süreçte ne olacağına ilişkin bir gelişme şu ana kadar sağlanmış değil.

İkinci nokta, 14 Aralık itibarıyla eczane sektöründe eczane ıskontosu diye adlandırdığımız yüzde 7 ıskontoyu uygulama oranı yüzde 58 idi. Yani 14 Aralık 2004 şartlarında yüzde 58 ilaç kalemi, adet olarak, çeşit olarak kalemi yüzde 7 ıskontoluydu. Ancak bugün itibarıyla bu yüzde 7 uygulanan ıskonto oranı yüzde 44.85'tir. Burada yüzde 14'lük bir gerileme söz konusudur ve bu koşulda 413 kalem ilacın da şartları geri çekilmiştir. Bu, eczacılar arasında önemli bir sıkıntı. "Sağlanabilen verilerle bu kaybı telafi edebilir miyiz" hesabını yapmak, çok uzun süreli ve eczane koşullarına göre değişiklik gösterebilecek bir nokta. Onun için hassas noktalardan birisi budur, yani yüzde 4 ve 11 ıskontonun uygulanması, protokolün birinci tarafı olan devletin takip etmesi ve protokolde yer aldığı gibi 1 Ocak 2005'ten itibaren uygulanmasını temin etmek gibi bir sorumluluk

ve görev ortadadır. Bu, tüm sektörün altında yazılı imzası olmasa da, mutabakatla yer aldığı ve "biz bu koşullara katılıyoruz" diye deklare ettiği bir süreçtir.

Onun için tekrar altını çiziyorum; 1 Ocak 2005'ten itibaren bu yüzde 4 ve yüzde 11 iskontonun uygulanıyor olması gereklidir. Bu süreci hem İlaç İşverenleri Sendikası, hem Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği ve diğer üretici sektör, kendi şartları çerçevesinde, kendi anlayışları çerçevesinde değişik tarihlerde uygulamaya başladılar. En erken 10 Ocaktan itibaren uygulanmaya başladı, ocak sonuna kadar uygulamaya başlayanlar oldu ve henüz de uygulamaya başlamayan belli firmaların olduğunu biliyoruz. Onun için bu süreç 1 Ocak 2005'ten itibaren geriye dönük olarak eczacıların bu hakkı telafi edilmelidir. (Alkışlar) Bu süreç, geçmiş dönemlerde geri ödeme sistemlerinde olduğu gibi, ecza depoları kanalıyla bu sürecin telafi edilmesi mümkündür. Yani burada istenen, ekstra bir ulufe değildir, sözleşmeye uymak, sözleşmenin bir tarafının sözleşmeye uyması talebidir. (Alkışlar)

Bu çerçevede, eczane açısından baktığımızda, 60'a yakın farklı iskonto çeşidi uygulamak durumunda, 0 ve 11'e gidene kadar farklı kalemlerde 60'a yakın iskontu çeşidi uygulamakta. Bu, Sayın Tuncay Bey de belirtti, bir sıkıntı. Bunun çözümü için bir çalışma yapmak gerekiyor herhalde. Eczanelerin bunu takip edebilmesi, hangi ilacı hangi koşullarda alabiliyor ve hangi koşullarda satabilecek, bunu takip edebilmesi hayli zor bir konu. Bunun için, sosyal güvenlik kuruluşlarından ricamız, bu uygulamaya ilişkin tespit edilen ilaçların satış fiyatlarını bir an önce ilan etmeleri, "şu fiyattan şu fiyatı satın alacağım"ı bir liste olarak ilan etmeleri ve bu listenin Türk Eczacıları Birliği tarafından hangisinin yüzde 11, hangisinin yüzde 4 uygulandığı çalışması yapılıp İnternet sitesinde bunun da ilan edilmesi ve bu koşullara uygun olmayan ilaçların kırmızı çizgiyle belirtilmiş olması, yani eczacılar hangi ilacı hangi koşullarda aldı, hangi koşullarda verebilecek, bunu tespit edebilme şansına bir an önce kavuşmaları. Eğer bir bilgi toplumundan bahsediyorsak, bunu ivedilikle yerine getirmek durumundayız.

Bilgisayar altyapısı olan Emekli Sandığı, Bağ-Kur ve kısmen de SSK gibi kuruluşların dışında, kamu konsolide bütçeye tabi kurumların bu tür şeyleri takip edebilmelerine ilişkin bir çalışma yapılmış mıdır? Eğer yapıldıysa, bunun hızla devreye girmesi gerekmektedir. Eczanelerin 10 Şubat geldiğinde başlayacağı ifade edilen bir noktada bir kaosa düşmeleri doğru olmayacaktır. Onun için bunun çözüm yollarından birisi olarak da şahsi düşüncem, şahsi önerim olarak, Türk Eczacıları Birliği tarafından geçen yıl devreye sokulan, ama sonra akamete uğrayan reçete kontrol ünitesinin, eczane provizyon programının ivedilikle yeniden aktif duruma geçirilmesi, hangi ilaçların bütçe uygulama talimatı koşullarına göre hangi koşullarda alınabileceği ve kamu kurumlarına fatura edilebilecek bedellerin orada sinanabilmesi açısından eczacıların bunu, bu provizyon sistemini dile-

yenin kullanımına açılması gibi bir çalışmayı yapmasının doğru olacağını düşünüyorum, karşılaşılabileceğimiz güçlüklerle bir çözüm olarak.

Bu çerçevede en önemli konulardan birisi de şu: Süreç içinde yapılan iskontolar ve ilaç veriş koşullarındaki kısmi daralmaların önüne geçebilecek tek tedbir, kamu kurumu ödemelerinin zamanında yapılabilmesidir. Bütçe Uygulama Talimatı'nda ve protokolde 45 günlük bir ödeme süresi öngörülmektedir. Bu 45 güne mutlak şekilde uyulması gerekmektedir. 45 günlük süreye uyulmayacak olursa, eczanelerin finansman dengesinin bozulabileceği ve tüm sektörün zaafa uğrayabileceği yönünde yoğun endişeler bulunmaktadır. Onun için bunun adı bir garanti olmasa da, bu 45 günlük ödeme süresinin kesinlikle uygulanması gerekliliği ön plana çıkmaktadır. Bu çerçevede eczanelerin sattıkları, reçete karşılıkları ürünlerde kalem cinslerine bakarak farklı ölçülerde, yerli ve ithal kalem ağırlıklarına göre değişebilen koşullarda bu iskontolardan -bu iskontoların alış ve veriş sistemine göre- kısmi zararları oluşabilecektir. Bu süreçte eczacı kooperatiflerinin de bu sürece katkı olabilmesi açısından eczacı arkadaşlarına, kooperatif sahiplenme ölçüsünde ekstra yarım puanlık daha bir iskontoyu tüm arkadaşlarımıza vermek gibi bir yaklaşımı söz konusu olacaktır. (Alkışlar) Yaklaşık binde 4'lük kaybı da bu şekilde bir fedakârlıkla kooperatiflerin üstlenmesi söz konusu olacaktır.

Bir diğer nokta, tüm sektörü ilgilendirdiği için, özellikle Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Müdür Vekili Tuncay Bey'e sormak istiyorum; 2004 yılının sonlarında ilan edilen 2005 yılı bütçe uygulaması, Bütçe Kanununda yanlış okumadıysam, sosyal güvenlik kuruluşlarına 22,5 katrilyon lira kaynak ayrılmış durumda. Bu 22,5 katrilyonluk kaynağın bir kısmı diğer sağlık ödemelerine gidecek ve tahmin edebiliyorum, 10 katrilyonluk -eski TL'ye göre ifade ediyorum, yeni TL'ye göre değil- bir kısmı sanki ilaç harcamalarına ayrılmış gibi gözüküyor. Bu tespitim doğru mudur ve bu 10 katrilyonluk kaynakla Emekli Sandığı, Bağ-Kur, yeni devreye giren Yeşil Kart ve SSK ödemelerini karşılayabilecek bir kaynak olduğunu düşünüyor musunuz? (Alkışlar) Avrupa Birliği koşullarında her ülkenin vatandaşına kaçınılmaz olarak nitelikli sağlık hizmeti sunmak gibi bir görevi var, Avrupa Birliği koşulları bunu getiriyor. Bu koşulları sağlayabilmek için de Avrupa Birliği'nin bana göre bir zorlaması var; sağlık harcamaları için ilgili sağlık kurumlarına, sosyal güvenlik kurumlarına Hazine'den yardım tarzında değil, oraya adı konulmuş, bütçe kanunlarında yer alan kaynak aktarmasının zorunlu olduğuna ilişkin bir şekilde anladım. Bu anlayışım doğru mudur, Bütçe Kanunuyla sosyal güvenlik kurumlarına öngörülen kaynak düzenli olarak aktarılacak mıdır?

Teşekkür ediyorum, saygılar sunuyorum. (Alkışlar)

**OTURUM BAŞKANI-** Biz de size teşekkür ediyoruz Sayın Uzgören.

Değerli meslektaşlarım; sözü Türk Eczacıları Birliği Başkanı Sayın Ecz. Mehmet Domaç'a bırakıyorum.

Buyurun Sayın Domaç.

**Ecz. MEHMET DOMAÇ (Türk Eczacıları Birliği Başkanı)-** Ben de bu güzel Pazar gününde burada olduğunuz için sizlere teşekkür ediyorum. Ankara Eczacı Odasının düzenlediği böyle bir toplantıda bir kez daha birlikte olmuştuk, bu ikinci birlikteliğimiz. Umut ederim, bu ülke insanına sağlık hizmeti vermekte şimdiye kadar gösterdiğimiz cesaret ve hizmet bilinciyle bunu daha geliştiririz. Ankara Eczacı Odası'na da ayrıca teşekkür ediyorum. Ülkenin değişik yörelerinde kar nedeniyle, hava sıkıntısı nedeniyle katılamayan arkadaşlarımızın yerine katılan arkadaşlara da hoş geldiniz diyorum. Tuncay Beyle yaklaşık bir yıldır devam eden karşılıklı görüşmelerde, bu panelde bir kez daha birlikteyiz. Sanıyorum daha uzun süre de birlikte olacağız, öyle gözüküyor, bu görüşmeler uzun süre gidecek.

Şunu belirtmek istiyorum: Çok fazla gerilere gitmeden, ama biraz daha hafızalarınızı yinelemek için bazı geri gidişlerle konuşmamı devam ettireceğim ve bu güne de hızla gelmeye çalışacağım. Konuyu 3 başlık altında toplamaya çalışacağım. Birincisi, evrensel eczacılık kurallarının uygulanması. İkincisi, bu ülke insanının eşit bir şekilde sağlık hizmetini alması ve bu sağlık hizmeti verenlerin çektiği sorunlar, sıkıntılar ve bu sorunların çözümü konusunda yapılabilecekler diye.

Sayın meslektaşlarım; önce şunu belirtmek istiyorum: Bu değişim, bir evrensel eczacılık kuralına uyma değişimidir, önce bunu kabullenmemiz gerekiyor. Bunu devletin de kabullenmesi gerekiyor; Sağlık Bakanlığının, Maliye Bakanlığının, Çalışma Bakanlığının ve tüm hükümetin ve devletin bunu kabullenmesi gerekiyor. Uygulama dünyada şöyledir: Yatan hastanın ilaçları hastane eczanelerinden verilir, serbest eczanelerden ise ayakta tedavinin ilaçları da serbest eczanelerden verilir. Türkiye'de bu ikisi birbirinin içine geçmiş vaziyettedir, bu iç içe geçme yavaş yavaş ayıklanmaktadır. Bu iç içe geçişin tarihi süreci, 1972 yılında SSK'nın Yasasına ayakta tedavide ilaç hizmetinin SSK tarafından verileceği maddeyle birlikte iç içe geçmiştir, bu rahatsızlık 1972 yılında başlamıştır, yani 33 yıl önce başlamıştır. Halbuki 33 yıl önce böyle bir sıkıntı olmasaydı, şimdi biz bunu tartışmayacaktık. Dolayısıyla biz eczacı örgütünün temsilcileri olarak, yaklaşık 20 yıldır asgari SSK hastanelerindeki ayakta tedavinin ortadan kalkması ve gerçek anlamda serbest eczanelerden verilmesi için mücadele ediyoruz. Bu 20 yıllık süreç içerisinde çok farklı önerilerimiz oldu ve çok farklı uygulamalarımız oldu.

Şöyle söyleyebilirim: Bu, eczanelerin sorumlu müdürlerinin olmadığı tespitini yapalı yaklaşık 10 yıllık bir geçmişimiz var. Bu eczanelerin başında eczacılar yoktu ve bu eczaneler SSK'da çalışıyorlardı ve biz bunların tespitini yaptırıp

bunları kapatmak için valiliklere mahkeme kanalıyla yazılar gönderttik, ama valilikler bunları kapamadı. Yani bir devlet kurumu düşünün, kendi içerisinde eczanesi var, başında eczacısı yok ve eczacısı olarak eczaneyi çalıştırmaya devam ediyor. Bu serbest eczanelerde de olabilir diye düşünürseniz, olmaması gerekiyor, onun altını özellikle çizeyim, bunun olmaması gerekiyor. Dolayısıyla bu hizmetin bu şekilde verilmesi doğru bir yaklaşım değildi ve bu hizmet şimdi böyle verilmeyecek artık. Birinci tespit, bunun serbest eczanelerden verilme tespitidir.

Bu çarpıklık, bize başka bir şey daha getirmişti: Yatan hasta reçetelerinin hastane eczanelerinin güçlü hale getirilememesi ve gerçek anlamda işletilememesi nedeniyle hastanelerin önünde dip dibe, yan yana eczaneleri getirmiştir. Bu birbirinin içine giren çarpıklıktır. Bu çarpıklığın bugün birinci ayağı düzelmektedir, yani ayaktan tedavide verilen hizmet artık serbest eczanelere doğru geçmiştir. Şimdi bunun birinci ayağı çözüldü, yani evrensel eczacılık kurallarına doğru evriliyoruz. İkincisi, vatandaşın aldığı hizmet. Vatandaşın aldığı hizmeti hepimiz biliyorsunuz. Sosyal Sigortalar Kurumunda işçiler, emekliler, sabahleyin gidip kuyruğa giriyorlar ve 150-200 kişi kuyrukta ilaç hizmeti bekliyor. Ayrıca bir tek kuyrukta değil; katılım payı kuyruğunda bekliyorlar, arkasından da ilaç hizmeti alma kuyruğunda bekliyorlar. Bu ülkede ilaç üretim sorunu yok, ilacın dağıtım sorunu yok, bu ülkede eczacı sorunu yok, ama bu ülkede ilaçta kuyruk var. Böyle bir sistem olamazdı, böyle bir sistemin kendisi, kabul edilemeyecek bir sistemdi zaten. Kaldı ki, bu ilaç hizmetinin verilme biçiminin yanlışlığının ötesinde, 200 kişi sırada beklerken, 200 üncü kişiye sıranın yaklaşık 4 saatte geldiğini ve 4 saat sonunda da "o reçetede ilaçların yok" denildiğini, ertesi gün tekrar sıraya girilmesinin istendiğini hepimiz biliyoruz.

Ayrıca bu ilaçların karşılanmasındaki eşdeğerliliğin hangi oranda olduğunu da biliyoruz ve bu hastanelerden çıkan kişilerin en yakın serbest eczaneye gelecek bu ilaçları kendilerine tarif edilmesi, anlatılması için eczanelere uğradığını da biliyoruz. Dolayısıyla Türk Eczacıları Birliği'nin iyi eczacılık kurallarının uygulanması gerektiği bir ülkede buna izin vermesi, buna göz yumması, bunu yok sayması mümkün değildir. Az önce söyledim; üretim sorunu yok, depolama sorunu yok, dağıtım sorunu yok, ama eczanelerde sorun varmış gibi ortaya çıktı. Eczanelerde hiçbir sorun yoktu. 1 200 kişi, 1 100 kişi, 1 200 eczacıyla 22 bin kişinin verdiği hizmet verilemezdi Türkiye'de. 22 bin serbest eczacı, ülke nüfusunun yarısına hizmet ederken, geri kalan yarısına ise 460 eczaneye SSK hizmet etmekteydi. Dolayısıyla bu hizmet, hizmet olmaktan çıkmış, sadece bir yasak savma hizmeti haline gelmişti, sadece bir ilaç dağıtım hizmeti haline gelmişti. Bu hizmetin bu biçiminin de değişmesi gerekiyordu. İşte bu protokol, bu hizmetin bu biçimini de değiştiren bir protokoldür.

Ayrıca şunu belirtmek istiyorum: Yaşadığımız süreçleri anlatacağım, ama bu protokol ortaya çıkmadan Sağlık Bakanlığıyla SSK'nın yaptığı protokol sonrasında SSK, ayrıca Sağlık Bakanlığı hastanelerinin içerisinde SSK eczanesi, eczanesi de değil, ilaç birimi adı altında yerler açmaya başlamıştı ve açmıştı. Bu, yasa-ya aykırı bir uygulamaydı, Türkiye'de ilaç birimi diye bir uygulama yok, eczane uygulaması var. Bunu bilen meslektaşlarımız, Türkiye'nin dört bir yanından Türk Eczacıları Birliği'ne geldiler. Ankara'dan da arkadaşlarımız geldi; Beypazarı'ndan, Nallıhan'dan ve diğer ilçelerden 50'ye yakın arkadaşımız Türk Eczacıları Birliği'ne bir toplantıya geldiler, bu hizmetin bu şekilde sürmesinin doğru olmadığını anlatmaya geldiler ve bunu uzun uzun anlattılar. Biz de kendilerine SSK ile olan görüşmelerimizin devam ettiğini, bu görüşmelerin sonucunda hizmetleri kendilerinin vereceğini aktardık, anlattık. Bu anlattığımız süreçten yaklaşık 8 ay geçti, bu haziran ayındaydı.

Bu 8 aylık süreç kolay geçmedi arkadaşlar; bunu biraz daha geriye götürürsek, bu süreç 3 yıllık bir süreçtir. Türk Eczacıları Birliği, ilk defa 3 yıl önce o zamanki hükümetin Çalışma Bakanı'na bir proje götürmüştür. Bu proje de bugünkü gibi değildi, bu projede ilaçların SSK tarafından alınması, serbest eczanelere dağıtılması, serbest eczanelerin SSK reçetelerini karşılamaları, buna karşılık da reçete başına bir hizmet bedeli almaları biçimindeydi. Ancak bu protokol, anlaşma faslında şunun için anlaşmaya varılamamıştır: Biliyorsunuz, 4 bin civarında SSK'yla anlaşmalı eczacı vardı o zaman, şu anda SSK ile 7 bin 100 anlaşmalı eczane var. 4 bin civarındaki anlaşmalı eczane, SSK'ya bugünkü sistemle ilaç veriyorlardı. Biz bu 4 bin eczanelerin dışında tutularak söylediğimiz projeyi Çalışma Bakanlığı'na takdim ettik. O 4 bin eczane, o günkü koşullarda yalnız SSK'dan geçiniyorlardı, yalnız SSK reçeteleriyle geçinme şansına sahiptiler; çünkü bunlar, ülkenin değişik yörelerinde, beldelerinde, ilçelerinde, küçük ilçelerinde bulunan eczanelerdi. Çalışma Bakanlığı, bu protokolün tüm eczaneler için geçerli olması gerektiğini bize söyleyince, protokolü iptal ettik.

Aradan bir süreç geçti, bu süreç de hükümetin değişme sürecidir; 57 nci Hükümet değişti, 58 inci Hükümet işbaşına geldi. 58 inci Hükümet işbaşına geldikten 6 ay sonra SSK görüşmeleri tekrar başladı. Bu defa görüşmelerde Çalışma Bakanlığı, bizden, sektörden yüzde 38 iskonto istiyordu. Daha sonra bu süreç yürüdü, yüzde 22 iskontoya kadar düştü, 38 iskontodan yüzde 22 iskontoya kadar düştü. O toplantılarda Ömer Beyle birlikteydik, Tuncay Bey yoktu, yüzde 22 iskontolara kadar düştü. Bu yüzde 22 iskontoların paylaşımı şöyleydi: Yüzde 15'ini sanayiciler verecek, yüzde 5'ini eczacılar verecek, yüzde 2'sini de depocular verecek. Bu görüşmeler kilitlendi, yani bu yüzde 22 istenilen iskontolar görüşmeleri kilitlendi. Doğal olarak taraflar, bu iskontoları veremeyeceklerini ifade ettiler ve görüşmeler kilitlendi. Görüşmelerin kilitlenme süreci epey bir süre devam etti, yani yaklaşık 6 ay kadar devam etti.

Daha sonra SSK'nın o zamanki Genel Müdürü değişti. Bir önceki Genel Müdürünü tanırınsınız, eski Eczacılık Genel Müdürüydü; o Genel Müdür değişti, bir başka Genel Müdür geldi. O zaman bu görüşmeler genel müdürler seviyesinde devam ediyordu. Şimdiki Sağlık Genel Müdürüyle toplantıya başladığımızda ise, yine yüzde 22 iskontolarla başladık. Sonuç olarak fazla ilerleme kaydedemedik. O sırada biliyorsunuz, şöyle bir şey çıkmıştı ortaya: İlaç Fiyat Kararnamesi değişmesi çalışmaları vardı. İlaç Fiyat Kararnamesi, geçtiğimiz yılın başında, şubat ayında değişti. İlaç Fiyat Kararnamesi değişimi çalışmaları sırasında sektör ve bizler, kararname değişmeden ne kadar iskonto yapılacağı konusunda bir karara varılamayacağından, kararname değiştikten sonra görüşmelerin yapılmasına karar verildi ve kararname değiştikten sonra görüşmeler tekrar başladı. Kararnamenin değişmesi şubat ayındadır, ama kararnamenin gerçek anlamda uygulanması haziran ayındadır, bu arada yaklaşık 4 aylık bir süreç daha geçti. Haziran ayında uygulama başladıktan ve sektörün kârlılığının ne olduğu, depocuların kârlılığının ve eczanelerin kârlılığının ne olduğu belirlendikten sonra, temmuz ayında görüşmeler tekrar başladı. İşte o zaman sanıyorum Tuncay Bey devreye girmişti.

Hükümet, o zaman şöyle bir karar almıştı: "Artık tek SSK görüşmesi olmayacak, sektörle tüm kurumların görüşmesi başlayacak." O zamana kadar tek SSK ile ilgili görüşmeler yapılırken, tüm kurumların görüşmeleri başladı. Tüm kurumlar adına da Tuncay Tek söz yetkilendirildi, ama zaman zaman diğer kurumlarla görüşerek bu görüşmeler devam etti. Temmuz-Eylül ayları arasında yaklaşık 10 toplantı yapıldı, değişik komisyon kuruldu. Bu 10 toplantının sonucunda da bir yere varılmadı. Eylül ayının 15'inde Maliye Bakanı, Çalışma Bakanı, Hazine-den Sorumlu Devlet Bakanı ve Sağlık Bakaniyla birlikte sektör, ayrı ayrı görüşmeler yaptı. Daha doğrusu aynı gün saat 12.00'de toplandık, o gün saat 18.30'da bitti. Sektörün tüm değişik bölümleriyle; üreticileriyle, depocularıyla ve eczacılarıyla 4 bakan görüşme yaptı. Bu görüşmeler sonucunda, sektörün ne kadar iskonto yapabileceği konusunda karşılıklı görüşmeler ortaya çıktı ve 15 Eylülde Araştırmacı İlaç Firmaları, bunun kendileri için uygun olmayacağını düşünerek o toplantıdan sonra görüşmeler yine akamete uğradı. Yine görüşmeler bir aralık verdi, bir süreç verdi, bu süreç de yaklaşık 1-1,5 aylık bir süreçtir. Bu 1,5 aylık süreç içerisinde görüşmeler değişik gruplarla ayrı ayrı yapılmaya başlandı. Tüm arkadaşlarımız zannediyor ki, bu görüşmeler sırasında Mehmet Domaç'ın önünde hangi grubun ne kadar iskonto yaptığını bilen bir metin var. Hiç kimsenin önünde böyle bir metin yok. Böyle bir metin, ayrı bir biçimde, ayrı bir şekilde değişik görüşmelerle oluşturulmaya çalışılıyor. Bu ancak aralık ayının 10'larında, 12'lerinde netleşmeye başladı ve bu netleşme sonucunda da bugünkü protokol ortaya çıktı.

Bu protokole gelmeden önce, sadece SSK görüşmelerinde şunu söylemiş-tik: "Biz sizden garanti istiyoruz." Evet, o zaman bu garantiyi vereceklerini söylemişlerdi. Ancak Eylül ayının 15'inden sonra sektör, arasında anlaşamadığı için - çünkü sektörün tamamına bu garantiyi vereceklerdi- bu garantiyi veremediler. Dolayısıyla bugünkü protokolün ortaya çıkışındaki çekilen sorunları anlatmadım, sadece size ne kadar bir sürecin nasıl geçtiğini anlattım. Orada çekilen sıkıntılar ve sorunları anlatmaya kalkarsak, bizim gibi görüşmeciler, sonuçta sizleri de rahatsız etmek gibi bir eylemliliğe girerler, bu doğru bir yaklaşım değil. Burada bu görüşmecilerin hepsi çok büyük sıkıntılar çektiler. Bir tarafta karşımızda tek alıcı devlet, tek alıcının gücü, bir tarafta zaman zaman karşımızda üreten sanayi, bir tarafta geniş bir kitleyi temsil eden ve bir optimum nokta bulunmak istenen benim meslektaşlarım eczacılar. Bunların hepsinin birebir içine sinecek bir protokol yapmak olanaksız, yani tüm bu sektörün hepsinin içine sineceği bir protokolü yapmak olanaksız; çünkü Hükümet tek alıcı ve bu tek alıcı içerisinde kendi davranış biçimini sergiliyor, diğerleri de kendileriyle ilgili davranış biçimini sergiliyor, eczacılar da kendileriyle ilgili davranış biçimini sergiliyorlar.

Sonuç olarak şuna varıldı: Bu protokolde yazmayan, ama sizlerle paylaşacağımız şeyler var. Birincisi, 2004 yılındaki Bütçe Uygulama Talimatı'nın hiçbir maddesine dokunulmayacak. Tabii pozitif listeyi unuttum, bunu unutmamak lazım, işin dönüm noktası orasıdır. Hükümet, bir pozitif liste çıkardı. Hepiniz çok iyi bilirsiniz; pozitif liste, sadece alınacakların listesidir, yani ödenecek ilaçların listesidir. Şu anda siz negatif listeye ilaç veriyorsunuz, yani ödenmeyecek ilaçların listesiyle ilaç veriyorsunuz. Diğerleri ödeniyor, belli kuralları var, ama pozitif liste, sadece ödenek ilaçların listesidir. Bu ödenecek ilaçlar listesi, bir defa sektörün tüm temsilcileri tarafından kabul görmedi, zaten 15 Eylülde işin kopma noktası burasıdır. Tüm ilaç firmaları gittiler, özellikle araştırmacı ilaç firmaları, yerli firmalar da yaklaşık yüzde 23-24 civarında pazar payı kaybedeceklerini ifade ederek bunu kesinlikle kabul etmeyeceklerini söylediler. Biz orada nötrdük; çünkü biz evrensel eczacılık kurallarına bakıyoruz. Dünyada negatif liste-pozitif liste biçiminde değişik kurallar var. Biz nötrdük, ama sektör bunu kabul etmedi, dönüm noktası burasıdır. Sektör bunu kabul etmedikten sonra, işte bu iskonto-ları kabul etmiştir arkadaşlar, sektör bu iskonto-ları bundan sonra kabul etmiştir.

Sonra bugünkü uygulama değişmeyecek demiştim, yani 2004 uygulaması değişmeyecek. Sanıyorum biliyorsunuz, Türkiye Cumhuriyeti Parlamentosu, 2004 yılında bir rekor kırdı, yasa yapma rekoru, herkes biliyor. O yasa yapma rekorlarının içerisinde de bizle ilgili yasalar da var, çoğu kesim arkadaşlarımız bunu bilmiyorlar. Onlardan bir tanesi, katılım payının kaynağından kesileceği yasa maddesidir, yani memurun maaşından kesilebileceği yasa maddesidir. O eskiden bütçe uygulama ve bütçe kanunlarıyla oluyordu, bu yasa haline gelmişti. Bir



tanesi de kamunun serbest eczanelerden ilaç alımlarında ucuz eşdeğer ilaç uygulamasını yapabileceği yasa maddesidir, ikisi de yasa haline gelmiştir. Bu iki yasadan bir tanesi zaten uygulanıyordu, diğeri de uygulanmıyordu. O Bağ-Kur'da uygulanıyordu, SSK'da uygulanıyordu, ama diğer kurumlarda uygulanmıyordu. Bununla birlikte, bu yasayla birlikte bu yıl tüm sosyal güvenlik kurumlarında uygulanır hale gelecek.

Gelelim bizim itirazlarımıza ve bu itirazların yerine gelip gelmediğine ve sürece yerine gelip gelmeyeceğine: Bir defa biz, kamunun artık ödeme gecikmelerine tahammülümüz olmadığını ve zamanında ödenmesini istiyoruz. Bunun için hükümetler ne yapacaklarsa yapacaklar, bize bunu sağlayacaklar. Biz attıkları imzaların bunun garantisi olması gerektiğini söylüyoruz ve buna da devam edeceğiz. Ayrıca bununla ilgili de boş durmuyoruz; bir taraftan Türk Eczacıları Birliği Genel Kurulunda alınan karar gereği bir finans kuruluşuyla anlaşarak, bu finans kuruluşu vasıtasıyla bir sistem kurmaya çalışıyoruz. Şu anda iki grup bunun üzerinde çalışıyor, eczacı odalarımızla bunu tartışacağız. Başkanlar toplantısında birkaç defa konuştuk, böyle bir çalışmanın olduğunu, ama netleşince bunu tartışacağız.

İkincisi, biz hiçbir zaman 3 tane, 5 tane, 20 tane, 50 tane değişik iskonto uygulaması olmasını istemedik, hiç böyle bir uygulamasını istemedik. Bu kadar iskontoyla eczacı meslektaşlarımızın sıkıntı çekeceğini çok defalar bu toplantılarda aktardık. Ama bunun bir bilgisayar sistemiyle dijital ortamda çözüleceğini bize ifade ettiler. Biz de bunun bir bilgisayar sistemiyle dijital ortamda çözüldüğünde bir sorun yaratmayacağını düşündük.

Arkadaşlar; bakın, burada bazı şeyleri konuştuk, bazı şeyleri konuşmadık, isterseniz onları da konuşalım. Bu alan, SSK alanı, ilaç pazarının yüzde 26'sıdır, Yeşil Kartla bu alan tam anlamıyla yüzde 40'a denk gelir. Yeşil Kart hesabı yapılamıyor, hesabı yapılamayan bir alan olduğu için şu anda bir şey söylenemiyor. Ancak bugünkü Milliyet Gazetesi'nde okudum, Yeşil Kart almak için imam nikâhıyla evliliklerin artık resmi nikâhlı evlilik haline döndüğünü, yani o kadar insanların sosyal yönüne hitap ettiğini gördük. Ayrıca bugün Hürriyet Gazetesi'nde bir haber var; yanlış, "gereksiz reçete yazacak hekimleri yakacağız" diye Sağlık Bakanlığı'nın açıklaması var, ama onun arkasından bir açıklama daha var: "Bütçe Uygulama Talimatı'na uygun reçete vermeyen eczacıların da parasını ödemeyeceğiz" diye. Zaten böyle bir şey yok, bunlar açıklama, ben bunları sizinle paylaşıyorum. Bu alan, bilinmeyen bir alan. Biz yaklaşık biliyoruz, ama bu yaklaşık bilmenin dışındaki miktarın ne olduğunu bilemiyoruz. Hiç kimse de "ben biliyorum" demesin; çünkü devletin kendisi de çok fazla bilmiyor. Bakın, ben size bu alanda bilinen miktarı söyleyeyim, siz gerisini sonra hesaplayın: Sosyal yardımlaşma-dayanışma vakıfları, geçtiğimiz yıl ilaca 200 trilyon para ödediler, Sağlık Bakan-

liği da yatan hastalar için yaklaşık 250 trilyon para ödedi. Bu, devede kulak bir rakamdır, yani bugünkü uygulamalara baktığımızda, devede kulak bir rakamdır. Bunlar alanın ne kadar genişleyeceğini bilmediğimiz için, ben böyle bir hesap yapıyorum.

Bu yıl, eczacılar için alanın maksimum noktaya çıktığı bir yıldır. Artık bundan sonra eczacılar için yeni bir ilaç alanı yoktur, kalmamıştır, bu yıl maksimum noktaya çıkmaktadır. Bu maksimum noktaya çıkışta tabii ki sorunlar ve sıkıntılar olacaktır. Bunu şunun için söylüyorum: Biz Emekli Sandığı deneyimini yaşadık, biz Bağ-Kur deneyimini yaşadık, daha bir sürü deneyim yaşadık. Bu deneyimlerden geçen bir meslek birliği olarak ve meslektaş topluluğu olarak, bu sıkıntıları yaşayarak aştık ve bugünlere geldik. Burada çıkacak tüm sıkıntıları da aşacağımıza inanıyorum. Bunu şunun için aşacağız: Birincisi evrensel eczacılık kurallarının uygulanması için, ikincisi bu ülkede farklı vatandaşların farklı hizmet almasını ortadan kaldırmak için, üçüncüsü kendi eczacılık mesleğimizi yaparken daha rahat, daha iyi bir ortamda yapabilmek için açacağız. Bunların hepsi için uzun tartışmalar sonucunda biz yüzde 3,5'a razı olduk. Bunun dışında sizler için hiç kimseye başka bir şey vermedik.

Gelelim bugünkü uygulamalara: Arkadaşlar; bunu konuşuruz, tartışırız. 2 yıl önce neler veriliyordu, biz burada konuşmuyoruz, kendi aramızda bunu konuşuruz. Ama size şunu söyleyeyim: Bu uygulamayla ilaç firmaları, 1 Ocakta başlayacaklardı, başlamadılar, Çalışma Bakanıyla yaptığımız son toplantıda bunu arttık. Bir kısım ilaç firmaları, özellikle yabancı firmalar ki 4 tane yabancı firma, onların ismini vermekte de hiç mahsur görmüyorum; Novartis, Shering Alman, Servier ve Organon. Novartis bir miktar iskontosunu kaldırıp aşağıya düşürdü, diğerleri peşin iskontosunu tamamen kaldırdı. Bunları almak için çaba harcayacağız, arkadaşlarımız harcıyorlar. Biz çaba harcıyoruz, arkadaşlarımız da çaba harcıyorlar, siz de harcayın; çünkü bunun geri dönüşü yok. Bunu geri döndürdüğümüz zaman, bu sistemin geri dönüşü yok. Bu sistem böyle yürüyecek ve iyileşerek, düzelerek yürüyecek.

Gelelim bizim provizyon sistemini açma kısmımıza: Biz provizyon sistemini çok rahatlıkla açarız, bizim için sorun değil, hiç sorun değil. Ama bizim elimize listeler gelecek, yani biz kendimiz liste çıkarsak bir şey ifade etmez, sakın öyle bir işleme de girmeyin. Yani siz kişisel olarak, biz kişisel olarak liste çıkarsak bir şey ifade etmez. İlaacı alacak taraf listeyi çıkaracak, o listeler bizim elimize gelecek, biz bu listeyi provizyon sistemine gireriz, sizin check etmeniz için. Siz oradan bakarsanız, check edersiniz verdiklerinizi ve sonuçta doğru verdiğinizin inandığınızı verirsiniz. 10 Şubata kadar iskonto yapmayan firmalar varsa, bunların ilacını vermeyeceğiz, 11 ve 4 iskonto yapmayan firma varsa, biz bunu vermeyeceğiz. Size de önerimiz, bunu vermeyin. Vermeyeceğiz; çünkü biz almadığımız bir iskontoyu bir başkasına verme şansına sahip değiliz.

Şöyle söyleyeyim: Burada bazı sorunlarımız, sıkıntılarımız olacak, ama ciddi ölçüde bir genişleme söz konusu olacak. Bu süreçte sorunları hep birlikte aşacağımıza inanıyorum.

Hepinize teşekkür ediyor, saygılar sunuyorum. (Alkışlar)

**OTURUM BAŞKANI-** Biz de Sayın Domaç'a teşekkür ediyoruz.

Değerli meslektaşlarım; kısaca özetleyip, bu konularla ilgili Ankara Eczacı Odası'nın görüşlerini ve bu geçtiğimiz süreç içinde Ankara Eczacı Odası'nın sizler adına yaptıklarını aktarmak istiyorum.

Sayın Teksöz, bu protokolün bir reform olduğunu ve 5 ayrı emeklilik sisteminin teke indirilmesi konusunda çalışma yapıldığını aktardı. Tabii bu arada şunu Sayın Teksöz'e sormak istiyorum: Acaba bu sitemin teke indirilmesi, tek sağlık finans sistemi haline getirilmesi, ödemeler konusunda birtakım sıkıntıları da yanında artırarak getirecek mi? Bunun örneğini, düzgün gittiğini varsaydığımız Emekli Sandığında bile son aylarda 60-65 günlere çıkmasıyla görüyoruz. Yine Maliye Bakanlığı'ndan aldığımız bilgilere göre doğru olduğuna inanıyoruz- Yeşil Kart için 306 trilyon ayrılmış durumda. Bu 306 trilyonun ocak ayı sonu itibarıyla 120 trilyonunun harcaandığı bilgileri bize geliyor. Çok da mantıklı; çünkü Ankara'da bile, Keçiören İlçesinde aylık ilaç gideri 1.2 trilyondur. Yani bu 306 trilyonun Ankara Eczacı Odası olarak sadece Ankara ve İstanbul'a bile yetmeyeceği düşüncesindeyiz. Tabii yine aldığımız bilgiler doğruysa, SSK'lılar için de 900 trilyon ayrıldığından bahsediliyor. Kimi kaynaklara göre 35 milyon, kimi kaynaklara göre 38 milyon SSK'lıya hizmet vereceğimiz varsayılırsa, bu rakamların da yetip yetmeyeceği konusunda bir bilgi alırsak... Tabii bu, Maliye Bakanlığından aldığımız bilgiler. Eğer bu bilgiler bize yanlış aktarıldıysa, bunları da düzeltirseniz, çok memnun oluruz.

Bir de tabii burada gelen sorular arasında da tahmin ediyorum olacak; bu şekilde ortaya iki fiyat çıkıyor, yani vatandaş iki ayrı fiyattan ilaç almak zorunda kalacak. Bunlardan sosyal güvencesi olanlar yüzde 14,5 iskontoyla, sosyal güvencesi olmayanlar da peşin olarak ve daha pahalı ilaç alacak şekilde arkadaşlarımızın birtakım tereddütleri var. Yaptığımız toplantıların neticelerini sizlere aktarmaya çalışıyorum. Bu indirimlerin açıklanması, açıkçası meslektaşlarımızı bu noktada tatmin etmedi.

Sayın Yıldız, farklı iskontoların getirdiği sıkıntılardan bahsetti ve Türk Eczacıları Birliğiyle eczacının mağdur olmaması için ellerinden gelen özveriyi gösterdiklerini söyledi ve ucuz ilacı devletin cezalandırdığını söyledi. Protokolde imzalarının olmadığını, hukuki nedenlerden dolayı olmadığını, ama protokolü desteklediklerini söyledi. Kendileri de bu uygulamanın bir devrim olduğu noktasını işaret etti. Birtakım olumsuz şeylerin olduğunu, ama iyileştirme beklediğini, her istediklerinin yerine getirilmediğini söyledi ve eczacıya metanet tavsiye etti.

ka eczacının hiçbir şey vermediğini ve bu sistemden özet olarak geri dönüş olmadığını aktardılar.

Ben değerli konuşmacılarımıza bu verdikleri değerleri bilgiler için sonsuz teşekkürlerimi sunuyorum. Yalnız, tabii bu protokolle ortaya çıkan birtakım gerçekler var, bunları da sizlerle Ankara Eczacı Odası olarak paylaşmak durumundayız. Konuşmacıların bazılarının da değindiği gibi, bu protokolle eczaneler geri ödeme güvencesi verilmemiştir, bu tartışılmaz bir gerçektir. Her ne kadar sayın konuşmacının "hukuki nedenlerden dolayı imza atamadık, arkasındayız" demiş olmasına rağmen, ilaç sanayisinin eczacı üzerinden devlete vermeyi kabul ettiği indirimin hiçbir yazılı güvencesi yoktur ve bununla ilgili sıkıntıları da zaten 14-15 Ocak "Yaşamak ve Yaşatmak İçin Kapalıyız" eylemiyle, binbir güçlkle, sizlerin büyük gayret ve özverileriyle elde ettiğimiz, yüzde 20'den sonra kazandığımız yüzde 7'lerin de yavaş yavaş ortadan kalkmasıyla görüyoruz.

Bu arada tekelci yapıdaki dağıtım kanallarının taraflardan biri olmasına rağmen ve birçok ilaçta eczacılardan çok daha fazla kâr ettiği bilinmesine rağmen, devlete hiçbir indirim yapmaması ise düşündürücü ve kabul edilemez bir durumdur. (Alkışlar) Bizlere aktarıldığı üzere, kurumlara uygulanacak iskontonun imalatçı fiyat üzerinden yapılacağı idi. Ancak imzalanan ön protokolde, sanayi iskontosunun perakende satış fiyatı üzerinden yapılacağı görülmektedir. Eğer yanlış yorumluyorsak, bunun da cevabını Sayın Teksöz'den rica ediyoruz; çünkü bizlerin, Ankara'daki eczacı meslektaşlarımızın bu konudaki görüşleri bu doğrultudadır.

Bildiğiniz gibi, 40 günlük eczane stoklarını sözde eritme için verilen süre 1 Ocak 2005 tarihi itibarıyla başlaması planlanmasına rağmen, bugün itibarıyla bu takvim de ne yazık ki işletilmemiştir. Kısaca bu ön protokol, sanayi tarafından uygulamaya konulmamıştır. Eczacıları eczacılık hizmeti veremeyecek noktaya getirecek karmaşık, kurumlarla uygulanması için altyapısı bulunmayan bu protokolün uygulanabilirliği imkânsızdır, eczacıları ve kurumları çıkılmaz bir kaosun içine sürüklediği gün gibi ortadadır. Protokolün bu şekilde hayata geçirilmesi, konuşmamın başında da ifade ettiğim gibi, pek çok eczacının iflasiyla sonuçlanacak ve depolarıyla özel ilişkili, ayrıcalıklı yeni bir eczacı grubunun oluşmasına neden olacaktır. (Alkışlar)

Değerli meslektaşlarım; bu, protokolle ilgili çekincelerimizin, sıkıntılarımızın bir özetti. Bu geçtiğimiz süre içinde Ankara Eczacı Odası, bu protokolün revize edilmesi için, değiştirilmesi için ne gibi girişimlerde bulunmuştur; kısaca bunlardan da bahsedeceğim ve sonra sorularınız için mikrofonu değerli katılımcılarıma vereceğim. Bu konuyla ilgili çeşitli yazılar ve bilgilendirme mektupları, Cumhurbaşkanı, Başbakan, Ana Muhalefet Partisi CHP Genel Başkanı, DYP Genel Başkanı, Maliye Bakanı, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı, eczacı milletvekil-

leri, Türk Eczacıları Birliği, bölge eczacı odalarına gönderilmiştir. Bu konuyla ilgili çok çeşitli ziyaretler ve bilgilendirme toplantıları yapılmıştır. Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanvekili Sayın Tuncay Teksöz, birkaç kez ziyaret edilmiş ve sıkıntılar kendisiyle paylaşılmıştır. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Sayın Murat Başesgioğlu iki kez ziyaret edilmiştir. Bu ziyaretlerden bir tanesi, 7 eczacı odası başkanı ve yöneticileriyle birlikte yapılmıştır. AKP Ankara İl Başkanı ziyaret edilmiştir, Maliye Bakanlığı Müsteşarından Pazartesi 11.00 için randevu alınmıştır. Hükümet Sözcüsü Cemil Çiçek'ten Salı akşamı Başbakan burada olmadığı için yine bir randevu alınmıştır ve yurtdışından Perşembe günü dönecek olan Sağlık Bakanıyla da bu konuyla ilgili tekrar sıkıntıları arz etmek anlamında birtakım çalışmalar yapılmıştır ve yapılmaktadır.

Basınıla ilgili bölüme gelince: 14 Ocak 2005'te TRT ile bir röportaj yapılmıştır. 15 Ocak 2005 tarihinde Sabah Gazetesi'nde bu konuyla ilgili Ankara Eczacı Odası'nın görüşleri aktarılmıştır. 18 Ocak 2005'te Expo Channel'la bir röportaj yapılmış ve birden fazla yayınlanmıştır. 26 Ocak 2005 tarihinde Cihan Haber Ajansıyla bir röportaj yapılmıştır. 27 ve 28 Ocak 2005 tarihinde de Kanal A ile iki gün üst üste röportajlar yapılmış ve sıkıntılarımız aktarılmıştır. Bu konuda önümüzdeki günlerde yapılmasıyla ilgili birtakım çalışmalarımız da olmuştur. Bu geçtiğimiz hafta bölge temsilcisi arkadaşlarımızla çok geniş kapsamlı birden fazla toplantılar yapılmıştır ve bu SSK, daha doğrusu bu protokolle ilgili olumsuz tavır koyan firmalara karşı yapılması gerekenler, bölge temsilcilerimize dün itibariyle aktarılmıştır ve sizlerin desteğinin sağlanmasına çalışılmaktadır. Bu konuda vereceğiniz destek, tüm Türkiye'deki eczacılar için önemli bir girişim olacaktır.

Bu bölümde beni sabırla dinlediğiniz için sizlere teşekkür ediyorum ve soruları, aslında tabii sayın konuşmacılar, katılımcılar bu şekilde arzu ettiler. Yoksa açıkçası bizim arzumuz da teker teker ayağa kalkarak meslektaşlarımızın sorularını sormaktı. Bu şekilde gerçi bizim de yükümüz epeyce arttı, ama tabii biz burada açıkçası üzüm yemek istiyoruz, derdimiz bağcı dövmek değil. Mühim olan, burada sizin sorularınıza değerli konuşmacıların sağlıklı bir şekilde ve sizleri tatmin edecek şekilde cevaplaması. Onları da lütfen kesmeden, sabırla cevaplarını dinlemenizi, eğer katkıda bulunmak istiyorsanız, daha sonra bir katkıda bulunma arzusunu bize işaret etmenizi de sizlerden rica ediyorum.

Konuşmacılarımıza soruları verelim, hem de onlara birkaç dakika hiç olmazsa bir hazırlık yapma imkânı da tanyalım. Hissediyorum, bundan memnun olmayan arkadaşlarım var, ama tekrar aynı şeyleri söylemek istemiyorum. Eğer sorularınızla ilgili anlaşılama gibi bir şey olursa, onları konuşmacılara ayağa kalkarak tekrar yöneltirsiniz ve cevaplarını almaya çalışırız.

Bu arada Sayın Metiner'den başlayalım, onların soruları kolay. Tuncay Beyinki ve Sayın Domaç'ınki gibi ağır değil.

Buyurun Sayın Metiner.

**Dr. SELÇUK METİNER-** Esasen iki soru var, ikisi de aynı anlamda. Birinci soru, "İlaç firmaları, SSK ihalelerinde ne kadar fiyat kırıyorlardı? Şimdi eczacıya iskonto yaparken neden bu kadar cimriler?" İkinci soru da aynı içerikli, onun için okuyorum: "Bazı ilaçlarda yüzde 7 iskontonun piyasa koşulları nedeniyle verilemediği söylendi. Geçtiğimiz dönemlerde SSK'ya yüzde 7'nin çok üzerinde, yüzde 70-85 dolayında iskontolar nasıl yapılıyordu?" İkisi de aynı içerikli, tek bir cevap vermek istiyorum. Bilebildiğimi söylüyorum; her üyemizin ticari uygulamaları farklı. Biz Demek olarak onların ticari faaliyetlerine herhangi bir yönlendirmemiz olmaz. Olursa, zaten uyumlu eyleme girer, Sayın Ömer Yıldız da bahsetti, yani rekabet hukukuna aykırı bir şey. Ancak bu yüzde 70-85 dolayında iskonto, olsa olsa çok çok az ürünlerde olabilir diye düşünüyorum, çok emin olduğum bir nokta değil.

Bilebildiğim bir başka nokta da şu: Üyelerimizde her ürün ayrı bir firma olarak değerlendirilir, yani firmanın global geliri, global cirosu, kâr-zararı anlamında değerlendirilmiyor. Atıyorum, ben İFD üyesi bir firma olayım, 100 tane ürünüml olsun, 100 tane ayrı şirketim varmış gibi değerlendiriliyor, yani her ürünün kâr-zararı ayrı ayrı değerlendiriliyor, ayrı ayrı hesaplanıyor, zaten sıkıntı burada. Ondan dolayıdır ki bazı üyelerimiz, bazı ürünlerde yüzde 7'yi vermekte zorlanıyor. Ancak ben bu vesileyle, söz bana geldiği için, bir soru aklıma geldi: Sayın Domaç, firma isimlerini tek tek verdi. Bu ürünlerinin tümünü mü vermeyeceksiniz anlamına geliyor, yoksa iskontonun yapılmadığı ürünlerde mi olacak? Tümüne ise, o zaman soru şu: Nerede kaldı evrensel eczacılık uygulamaları? Anladığım kadarıyla hastaların ilaca erişebilirliği çok çok önemli olsa gerek, yani sadece eczacılık uygulaması... Halkın sağlık seviyesini yükseltmek, halkın ilaca erişebilirliğinden bahsediyorsak, sanıyorum bu çok önemli bir konu olsa gerek.

Diğer taraftan, bir ilave yapmak istiyorum: Bu 15 Eylülde pozitif listenin uygulanmasıyla birlikte, daha doğrusu sunulmasıyla birlikte görüşmelerin kesilmesinde bir neden, sadece bizim pazar kaybımız değil, hastaların ilaca erişebilirliği önemli ölçüde azalacaktı. Buna Sayın Sağlık Bakanımız da karşı çıkmıştır, tahmin ediyorum değerli bürokratımız Tuncay Bey de buna şahittir. Sadece pazar payı kaybı değil, hastanın ilaca erişebilirliği çok çok önemli. Bunu bilgilerinize arz etmek istedim.

Saygılarımla.

**OTURUM BAŞKANI-** Teşekkür ediyoruz Sayın Metiner.

Sayın Yıldız; buyurun.

**Ecz. ÖMER YILDIZ-** Sayın Başkan; bana da gelen sorular, Sayın Metiner'e gelen sorularla aşağı yukarı bir paralellik arz ediyor. "SSK'ya daha önce yüzde 4

iskonto yapıyordunuz; şimdi 4 ile 11 iskonto, sizin için az bir rakam değil midir?" diyor arkadaşlarımız. Malumunuz, SSK daha önce ihaleyle ilaçlarını almaktaydı. İhale koşulları, kendi içerisindeki doğal rekabeti dolayısıyla bazen çok fahiş oranlara gelmekle birlikte, en son isim vermeden belirteyim, SSK'nın yine yaptığı bir uygulamayla bir ilacın aynı etiket fiyatından alındığı gibi, değişik rakamlarla satıldığı gibi birtakım sıkıntıları dile getiriyordu. SSK burada çok kârlı filan değildi bana göre, devletin ilacı artık eczacıdan alma mecburiyeti vardır bana göre. Serbest eczacılar, hem eczanenin sahipleridirler, hem mesul müdürleridir. Hiçbir kuruluş yoktur ki hem sahibi, hem mesul müdürü olsun. Devlet, kendilerine özel bir kanunla, yasayla ilgi atfetmiş, görevler vermiş. Dolayısıyla artık bunların eczaneler üzerinden geçmesi, iskonto oranından son derece daha önemlidir. Danışmanlık hizmeti itibarıyla, ilacın özelliği itibarıyla, hasta-eczacı ilişkisi itibarıyla her şeyi çok böyle orantılıysak, "yüzde 14 mü, 11 mi, 13 mü"den ziyade, hastanın sağlığını, ülkenin geleceğini düşünmemiz bence daha uygun olacaktır.

**SALONDAN-** Ortalama kaç günde tahsilat...

**Ecz. ÖMER YILDIZ-** 1 yıla sarıh olan ödemeler, mesela endüstrinin SSK'dan hâlâ 2003'ten alacağı var.

"İskontoya katılmayan üyelerinize ne yapacaksınız?" diyorlar. Demin Sayın Metiner'in de izah ettiği gibi, biz üyelerimizin bu protokolün lafzına ve ruhuna katkı sağlamaları için azami gayreti sarf ediyoruz. Ancak statümüz itibarıyla bunlara bir yaptırım gücümüz yok, vermeyen üyemize "bunu niye vermediniz?" diye böyle bir cezalandırma gibi herhangi bir yasal hakkımız yok.

"Depolar bize ilaç satarken firmalardan aldıkları vadelere göre satmaktadır ve birçok ilacı aylık statüde, yani bir aylık vadeyle satmakta. Oysa bu ilacın bize geri dönüşü 3-4 ay olmakta. Biz depolara, depolar firmalara baskı yaparak bir aylık vadeli ilaçların vadesi uzatılamaz mı? En kısa vade, ilaç için 3 ay olmalı." Yıldırım Eczanesi, Ulus, Ecz. Hakan Sağırılı. Ben ilk konuşmamda da protokolün çok eksik maddelerinden biri, ilacın parasının geriye dönüşüyle ilgili bir maddenin burada bulunmayıştı. Bir bedelin alınabilmesinin garanti altına alındıktan sonra vadelerin bir anlamı vardır. Yoksa aynı vadede, belirli vadelerde ittifak edebilirsiniz, bunu bir protokol maddesi haline de getirebilirsiniz. Sayın Doğan'ın, Sayın Teksöz'ün de söylediği gibi, devlet şayet size bunu ödemişse, o vadelerin çok bir anlamı kalmıyor zaten. Sayın Teksöz'ün bugün sarf etmediği, ama geçmişte kullandığı önemli bir argümanı var: "Devlet de artık borcunu bilmek istiyor ve zamanında ödemek istiyor." Ben Sayın Teksöz'ün düşüncelerinde samimi olduğunu biliyorum, ona inanıyorum da. Hakikaten müdebbir bir idarecinin en az alacağı kadar borcunu da bilmesi lazım ki, gelecek için bir projeksiyon yapabilsin. Dolayısıyla paraların geriye ödenişinin garanti altına alınmasından

sonra, bu vadeler sizin dediğiniz gibi son derece doğrudur, tartışılabilir, üzerinde uzlaşılabilir.

Bana sorulan son soru şu: "Yeşil Kart kimlere verilmektedir?" Yeşil Kart, biliyorsunuz 1991 yılında 19 uncu Meclisin çalışması döneminde çıkarılmış bir şey. Hiçbir sosyal güvencesi olmayan, tapu kayıtlarına bakıldığında, üzerinde arsası olmayacak, şu olmayacak, birtakım gerçek mağdurlara verilmesi gereken bir kart. Ancak zaman içerisinde bunun istismar edildiği, bugün 13-14 milyon civarında olduğunu biliyoruz. Ülke olarak biz bir bütünü, birinin diğerine haksız yere fedakârlık yapmasına hiç kimsenin tahammülü yok; gerçek mağdurlara verilmeli ve gerçek denetim yapılarak verilmeli diye düşünüyorum. "Bu durumdaki insanların tıp bebek sahibi olmaları doğru mudur? Normal ilacın giderlerini ödeyemeyen devlet, bu giderleri nasıl karşılayacaktır?" İnşallah tıp bebeğe maruz kalmadan sahip olurlar. "Normal ilaç giderlerinin ödemediği bir durumda, bunlar nasıl karşılanacak?" Bu hakikaten hem TEB'in, hem bizim ciddi endişelerimiz. Bize göre, devlet hesap ettiğinden daha fazla bir yükün altına girecek gibi görüyor; hem Sosyal Sigorta mensuplarının ilaca kolay erişim anlamında, hem Yeşil Kartların dahil edilmesi konusunda. Devlet elbette bu yasaları, bu protokolle ri yaparken, bu giderleri de düşünmüş olmalıdır.

Hepinize teşekkür eder, saygılar sunarım.

**OTURUM BAŞKANI-** Biz de size teşekkür ediyoruz.

Tabii Sayın Teksöz'e yoğun bir şekilde soru geldi, onları Teksöz cevaplama ya çalışacak.

Buyurun.

**TUNCAY TEKSÖZ-** Tekrar çok teşekkür ediyorum, çok sayıda soru geldi. Nasıl hissediyorum diye düşündüm kendimi de, hem sizlerin bakışlarından, hem ses tonundan, gerçekten biraz bunaldım. Diğer taraftan da geçtiğimiz 1 yıllık süreçte, aslında Sayın Domaç "haziran ayı" dedi, ama marttan beri bununla ilgiliyim, haziranda dönüm noktası oldu, SSK için çözemeyeceğimizi anladık. Sayın Başbakan da SSK'nın çıkacağını söylediikten sonra sektörde uzlaşmaya varmanın artık zor olduğunu gördük ve bütün kamu kurumları için indirimle başladık. Ama o tarihten beri her şey bir yana, bana çok enerji veren bir konu vardı: Sonuçta nüfusun çok önemli bir bölümü ilaca erişecekti, benim babam kuyruk beklemeyecekti. Çok bariz bir şekilde o günlerde de hâlâ kuyruk bekliyor SSK'da. Bir taraftan da eczacıların pazar payı artacaktı, Yeşil Kartın serbest eczaneden alınacaktı. Bunlar da yüzde 40 gibi, Sayın Domaç'ın söylediği ve biz finansmançılar olarak da "umarım yüzde 40 olur" dediğimiz, yani finansman tarafını korkuyla beklediğimiz, ama sosyal tarafı son derece önemli, yılların çözülememiş bir konusuydu. Bunun da bir anlamda, hani her ne kadar geçiş sürecindeki zorluk-



lar varsa da, ki sorulara baktım, birçoğu birazdan çözüm bulacak ve burada da bir eksikliğimiz olduğunu fark ettim, bir iletişim problemimiz var, birçoğu çözülecek, ama birlikte böyle de bir sevinci yaşamamız gerektiğini düşünüyorum. Üstelik de bunun önemli bir paydaşı da sizlersiniz. Bence son derece iyi bir noktadayız. (Salonda uğultular)

Bunun için doğru adresi söyleyeyim: SSK ile anlaşmaya yaptıysanız SSK'ya, Bağ-Kur'laysa Bağ-Kur'a, Emekli Sandığıysa Emekli Sandığı'na gideceksiniz. Orada eğer gününde ödemiyorlarsa, muhtemelen bir cevap vereceklerdir. (Salonda uğultular, alkışlar)

**SALONDAN-** Bize parayı ne zaman ödeyeceksiniz, onu söyleyin, bu kadar. (Alkışlar)

**TUNCAY TEKSÖZ-** Arkadaşlar, bunun cevabını tekrar vermeyeyim isterseniz; çünkü bilmiyorum, doğru kişiye sormuyorsunuz. Bilsem, ne zaman alacağınızı söyleyeceğim, ama eğer başka soruları da cevaplamamı istiyorsanız, devam edeyim. İstemiyorsanız, bırakabiliriz de. Bildiğim sorulara cevap vereceğim.

Bu uygulama nasıl olacak; sorular en çok orada yoğunlaşmış. Önümüzdeki hafta Pazartesi ya da Salı Bütçe Uygulama Talimatı yayınlanacak. Bütçe Uygulama Talimatı içinde indirimin nasıl yapılacağına ilişkin de detay 3 tane örnek olacak. İki konu var: Birincisi, farklı imalatçı indiriminden, nasıl perakende fiyattan oraya gidildi, Sayın Başkanımın da sorusuymdu, onun detayı anlatılacak. Bir de referans fiyat uygulanacak, ona da referans fiyat diyoruz, ucuz eşdeğer gruplarındaki ilaçlar nasıl hesaplanacak? Çünkü orada da indirimli fiyatlar üzerinden hesaplanacak. Bütün bunları eczacı mı hesaplayacak; hayır. Aynı Bütçe Uygulama Talimatı'nın arkasında bir ilaç listesi yayınlanacak. Bu ilaç listesi, Sağlık Bakanlığı'nın bu ay içinde, ocak ayı içinde yayınladığı ilaç fiyat listesinin üzerine yaklaşık 3 bin ilacın daha koyulduğu, Emekli Sandığı'nın bütün geri ödediği ilaçların dahil olduğu bir liste. Bu ilaç listesiyle her ilaç için yüzde kaç indirim yapılacağı yazılacak. Neyin üzerinden; KDV dahil, perakende satış fiyatı üzerinden yüzde kaç indirim yapılacak?.. Bu indirimi yaparken, elle yapmak isteyenler için 2 kere işlem yapılacak; önce imalatçı indirimini düşecek, sonra eczacı indirimini düşecek. Ama bilgisayarda bunlar zaten eğer yapılabilirse, bizim kurumlarımızın bilgisayarlarında, TEB'in bilgisayarında da her ilaç için biz oranı yayınlayacağız, ama fiyata da bilgisayarlardan ulaşabileceksiniz.

Bakın, bu şansı kullanmak istiyorum. Eğer benim bildiklerimden sizin sorunlarınıza çözüm olabilecek bir şey varsa, bunu aktarabilmek istiyorum; fakat konsantrasyonum bozulunca da çok da şey kalmıyor. İsterseniz daha uygun bir yöntem bulalım, ben aktarabileceklerimi aktarayım. Bütün sorunlarınıza cevap olmamış olabilir bunlar, onları da kalan şeylerde sorunların cevabını aramaya çalışalım. Belki benim söyleyeceklerimden duymak isteyecekleriniz olabilir.

Bir diğeri, "bu firma indirimi neden bizim üstümüzden şeye geliyor?" Öncelikle yapılamadı, yani sürecin haziran ayları civarında böyle bir yöntem denendi, teknolojik olarak uygulanmayacağı ya da herhangi bir sebeple bu şekilde bir indirim sonuçlandırılmadı. Ancak ben sizin açınızdan düşündüğümde, şöyle düşünüyorum: İlaç fiyatları indirilmiş olsaydı, ilaç fiyatları ne olacaksa, onun üzerinden yüzde 3,5 yapacaksınız. Bundan başka hiçbir şey yapmayacaksınız. İşte bütün problem burada, bence asimetrik enformasyon dediğimiz, burada bilginin yanlış anlaşıldığı şey bu. Bir tane ilaç düşünün, 100 liralık bir ilaç, yüzde 11 düştüğü zaman, 89 lira olacak. Sizin bilgisayarınız da diyecek ki, bu ilacı sosyal güvenlik kuruluşlarına 89 liraya sataacaksınız. O ilacın size ne kadar geldiği için de, eğer o ilaçta yüzde 25 kârlılığınız varsa, depocunun da yüzde 9 kârlılığı varsa, ona hiç gerek yok, sizin yüzde 25 kârlılığınız varsa, bir ilaç fiyatı/1.25 dediğimiz zaman, size geliş fiyatını göreceksiniz. O ilaç size o fiyata gelmediyse, satmayacaksınız. Zaten size o ilaç o fiyata geliyor. Şu anda eczanelere verilen kurum iskontosu yüzde 11. Bu kurum iskontosu, imalatçı iskontosu değil, imalatçı ve depocudan sonra size 11'e geldi, o ilacı zaten yüzde 11 ucuza devredeceksiniz. Size gelmeyen ilaç şu anda yüzde 1-2 değil, yüzde 0 gördükleriniz, zaten yüzde 0 olması gerekenler. Olabilir, içinden birkaç tane istisna çıkabilir, ama henüz bunu değerlendiremezsiniz. Bütçe uygulama talimatı çıktığında, yaklaşık 600 ilaçlık ve sıfırlık ilaç grubu var, belki onlardır o ilaçlar, ben de şu aşamada bilmiyorum.

Bakın, bu konu çok iletildi bana, bu hesabı ecza odalarımızla da yaptık. Olmazsa, bunu Eczacılar Birliğinin web sitesine de koyalım, orada görün. Ama sizin için şu çok net olacak, o olsun istiyoruz: Bir ilacı kuruma kaçta satacağınız, size kaçta gelmeliydi, bunu bileceksiniz. Bunu bildiğinizde, yapacağınız kâr oranı, onu da açıkça söyleyeyim, o ilaçta indirim olmasaydı yüzde 25 ise, yine yüzde 25 kâr edeceksiniz. İstedığınız bundan öte bir şeyse, o zaman şu anlama geliyor: "O ilaç 25'likken 29 kâr edilsin." Eğer öyle değilse, o zaman hiç sorun yok, uygulama tam da böyle olacak. Böyle olmuyorsa eğer, bu uygulamada bir aksaklıktır ve bunu hep beraber çözmeye çalışacağız. Bu aksaklığın olmasına yol açacak tek faktör, size gelecek ilacın yapılması gereken indirim kadar indirimli gelmeyiştir, başka hiçbir faktör olamaz. Olabilir; çünkü listeyi görmediler. Liste çıktıktan sonra firmaların da düzeltme şansı olacak.

Ödeme günü; bu konuda ben fikrimi söyleyebilirim. Serbest eczanelerle SSK protokolü yeni yapılıyor. SSK protokolünde, SSK ile anlaşma yapan eczanelere bir ödeme günü veriliyor. Bunun ortalamasının 45 gün olduğunu düşünüyorum; çünkü detayını bilmiyorum. Ortalama 75 gün mü; 60 gün ortalaması. 60 günün sonunda ödenmemişse eğer, bu ya yüzde 100 ya yüzde 90 avans olarak ödeniyor, SSK'daki anlaşma bu. Bağ-Kur ve Emekli Sandığı'nda eski koşullar şu anda devam ediyor, eski koşullara yeni bir ilave yok. Burada iki sebeple ödemeler ge-

cikebiliyor. Ben benim bildiklerimi söylüyorum, siz benden çok daha iyisini biliyorsunuz elbette. Bir tanesi, kontrolden kaynaklanan gecikmeler, hani kurumun ödeme kabiliyeti olduğu halde, ödemeyi idari olarak ödemesi mümkün olmadığı durumlar. Ancak bunu yüzde 90 avansla karşılayabiliyoruz. Bir de finansman sıkıntısından dolayı ödemediği durumlar. Mesela yıl sonunda Emekli Sandığı'nı yaşadığı çok detayını bilmiyorum, ama- muhtemelen bu. Bu koşula geçen SSK, Bağ-Kur'da hemen hemen hiç denk gelmedi, finansman sıkıntısından dolayı beklenmedik programsız bir ödememe geçen yıl yaşanmadı.

Bunlar önümüzdeki yıl yaşanabilir mi? Elbette yaşanabilir her zaman, ama bu yıl Maliye Bakanı, Çalışma Bakanı, Hazine Bakanı, bu konuda son derece titiz, ödemelerin gecikmemesi için ellerinden geleni yapacaklarını defalarca söylediler; çünkü bizim açımızdan da, kamu açısından da yepyeni bir dönem bu yıl, bu bir şekilde avantaj. Ancak kamunun ilave yükü de, orada kaygılanmakta da haklısınız, "acaba bu kadar yükümlülüğü ödeyebilecek mi?" Biz şu aşamada ödeyebileceğini düşünüyoruz, ama evdeki hesap çarşıya uymayabilir. Kurumların gelirleri, prim gelirlerine nazaran oynak, ama her zaman eczacı, devletten alacağını alır, bu da benim bir başka gözlemim. Bu konuda samimi olarak benim söyleyebileceklerim bundan başka bir şey değil.

**SALONDAN-** Tekrarlıyorum; bunu siz eğer taahhüt ederseniz, bu bütün arkadaşlar tarafından uygun görülür. Diyelim ki sizin 5 milyarlık bir ödememiz var ve bu ödemeyi diyelim ki 45 gün içerisinde ödemediniz, 46 ve 47 inci günlere sirayet etti. O zaman bunun için 2 günlük ceza ödersiniz, biter. Bunu kabul eder misiniz? Niçin bu yükü hep bize yüklüyorsunuz?

Teşekkür ederim.

**TUNCAY TEKSÖZ-** Beyefendi, bir iş bağlantısını burada bana sorarsanız, buna benim verebileceğim cevap hiçbir şeydir. Sizle ilacı verdiğiniz kurum arasındaki ilişki de, yani burada böyle bir talepte bulunabilirsiniz, yerinizde olsam ben de böyle bir talepte bulunabilirim, ama az önce beyefendiye de söylediğim gibi, muhatap ben değilim.

**OTURUM BAŞKANI-** Sayın Teksöz; arkadaşlarımızın sıkıntısı, sizin de izlediğiniz gibi, geri ödememe ile ilgili, yani artık ona biz eczacı olarak geri ödeme demiyoruz, geri ödememe sistemiyle ilgili. (Alkışlar) Burada tabii meslektaşlarımız çok haklılar; bir protokole imza atılıyor, bu protokolde yüzde 2,5, 3,5'a çıkarılıyor. Kaldı ki bu gözükene 3,5 zaten şu sektörler arasında zincirin halkaları arasında en çok iskontoyu veren eczacı. Niye en çok eczacı; çünkü 18 işgününde parasını alamıyor bu eczacı. Depo, haklı olarak gününde almak istiyor, alamadığı zaman, bu eczacı banka faizi ödüyor. Tabii siz konuya çok yakın değilsiniz, ama çok anormal oranda gecikme faizleri ödüyor. Tabii vergisini de ödüyor, yani ben

onları söylemiyorum, peşin vergisini daha parasını almadan ödüyor. Size biraz cevap için fırsat tanımak için de araya girdim.

Buyurun, siz devam edebilirsiniz.

**TUNCAY TEKSÖZ-** Teşekkür ederim.

SSK bunu nasıl uygulayacak, onunla ilgili birkaç soru var. SSK'da ilk olarak bu geçişin öyküsünü test edebilmek için, bir grup ilacı kendi eczanelerimizden verebilir miyiz diye düşünmüştük, öyle bir program yapmıştık, raporlu ilaçları bir dönem daha biz verelim, diğer ilaçları serbest eczanelere açalım diye. Fakat şu sırada, SSK hastanelerinin devriyle birlikte uygulama kabiliyeti çok gözüküyor. Ona Yönetim Kurulu bir hazırlık yapacak, Yönetim Kurulu kararına bağlı olarak, ama muhtemelen SSK eczanelerinin devamı bundan sonra çok olası değil.

**OTURUM BAŞKANI-** Yani "SSK eczanelerinin devamı söz konusu değil" derken şunu mu anlıyoruz? İleride yatan hasta reçetelerini, raporlu hastaları da eczacılarımız karşılayacak...

**TUNCAY TEKSÖZ-** Hayır, kesinlikle değil. Hastaneden ayaktan hasta her zaman eczaneden kuralı var, bu kuralı benimsemeye çalışıyoruz.

**OTURUM BAŞKANI-** "Eczaneler kapanacak" deyince, yanlış anlaşılma olmasın diye girmek zorunda kaldım.

**TUNCAY TEKSÖZ-** Yani önümüzdeki dönemde SSK hastane işletmeyeceği için, Sağlık Bakanlığına devredildikten sonra, eczane işletmeciliğinde bir belirsizlik var şu aşamada, Yönetim Kurulu buna bir karar verecek. Eczane işletmeciliğine devam edecekse, o zaman o da bir dönem devam edebilir, ama gittiğimiz yön, ayaktan hastaların serbest eczanelerden, yatan hastaların da olabildiğince çok miktarda, ideali de yüzde 100 hastane eczanelerinden sağlanması.

Bunun dışında birçok soruya cevap verdim herhalde. Birkaç şey sorusu vardı, onları düzeltiyim: Mesela Yeşil Kartta Sayın Başkan rakam verdi, "bütçede 306 trilyon var" diye. Öncelikle Yeşil Kartla ilgili değilim, ama dün bir toplantıda Yeşil Karttaki bütçe rakamının 1,5 katrilyon olduğunu öğrendim; 306 trilyon olmadığını zaten biliyorum, ama Sağlık Bakanlığı'nın bütçesi... Buna rağmen bir risk olduğu için toplanıldığını da biliyorum. Yani "1,5 katrilyona sığmaz mıyız acaba?" ama oradaki riskleri çok büyük değil, 100-200 trilyonluk bir risk olabilir en fazla herhalde. "SSK'da 900 trilyon" dedi, böyle bir şey yok. SSK'da 2004 yılının ilaç harcaması 2.7 katrilyondu, yaklaşık 3 katrilyon ilaç ödeneği vardı. Ona paralel, 2005 rakamını hatırlamıyorum, ama en az bu rakamlarda. Bunun üzerine bir 400-500 trilyon koyduğumuz bir ödenek var SSK'da. Tahmin ediyorum, 3 katrilyonun üstündedir, 900 trilyon filan değil. Olabildiğince gerçekçi hesap yapmaya çalışıyoruz. Bu hesaplarda şaşma olma ihtimali bu sene var elbette; çünkü hesaplanamayacak iki faktör var: Kullanım sıklığı... Diğerlerinde tahmin yap-

mak daha kolay, ama ilaca erişimin kolaylaşmasının getireceği tüketim artışı, burada bir belirsizlik var. Bunu da kontrol ediyoruz, tıpkı Yeşil Kartta ilk ay sonunda yapılan bu değerlendirme toplantısı gibi.

"Vatandaş iki ayrı fiyattan ilaç alacak" kısmı... Öyle bir şey yok, şu anlamda yok, şöyle izah edeyim: Kamu kurumlarına geçen yıl yüzde 2,5 indirimle ilaç fatura ediyordunuz diye biliyorum. Normal gelen müşteriye de, onun da bir terimi var, hastaya da yüzde 100'ü ezerinden fatura ediyordunuz. Kamu kurumlarının faturasına yüzde 11, yüzde 7,5, yüzde 14, farklı oranlarda indirim yapacaksınız. Yine isterseniz, size gelen hastaya, ayaktan gelen hastaya ilacın üzerinde yatan fiyattan vereceksiniz, isterseniz de daha düşükten de verebilirsiniz, buna da bir engel yok.

**OTURUM BAŞKANI-** Arkadaşlarım; Tuncay bey, tabii bu meslekten olmadığı için...

**Ecz. ŞUAYİP AVCI-** Bir kamu görevlisinin ağzından bu cümleyi duymak, beni son derece üzdü, özür diliyorum, bir cümle ifade etmem lazım. Bu cümle, eczanelere çifte standart getirmek demektir, düzeni bozmak demektir, kargaşa getirmek demektir. Lütfen bu cümlelenizi geri alır mısınız? Galiba yanlış ifade ettiniz, yanlışlıkla çıktı ağzınızdan.

**TUNCAY TEKSÖZ-** Özür diliyorum ve geri alıyorum. Ben şöyle düşünüyorum: İlaçlar indirimli geldi eczaneye, bir tane ilacın öyle geldiğini düşünelim. Tam anlattığım gibi, 2,5 indirim yerine normal fiyattan vereceksiniz, 2,5 indirim biraz artmış oldu. Bunun dışında kimseye başka indirim yapmıyorsunuz, ama indirim yaptığınız şeyler de oluyor, ben de buna şahit oluyorum. Söylediğim o, "eğer isterseniz" derken onu kastetmiştim, başka anlaşılan her şey için özür dilerim, kastım budur.

**Ecz. ŞUAYİP AVCI-** Benim bir önerim var: Kamu, ilaca verdiği abartılı fiyatı geriye dönerek iskonto adı altında geri almaya çalışmaktadır. Bundan sonra iskonto 0 olacak şekilde, akılcı bir şekilde ilacın fiyatını vermek durumundasınız. Bu gerçekleşene kadar eczacının sırtından almaya çalıştığınız iskontoyu firmalardan almaya çalışsanız, şu şekilde yaparsanız daha mantıklı olur: Firmalar, her ay yapmış olduğu ciroyu beyanname halinde size sunarlar; bir ay sonra mı tahsil edersiniz, iki ay sonra mı, kendi aranızda olan şeye dahildir o. Beyannameyle size o iskontoyu versinler, bizim iskantomuza karışmasınlar. (Alkışlar) Peşin parayla ilaç alana bu konuda çok büyük haksızlık yapılmaktadır. Eczaneden de bu şekilde bir iskonto yapılması çifte standart sağlayacaktır, bu da aykırıdır, hasta ayırımı yapılamaz.

**OTURUM BAŞKANI-** Tuncay beye teşekkür ediyoruz.

Sayın Domaç, soruları cevaplayacak.

**Ecz. MEHMET DOMAÇ-** Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Önce bir arkadaşım bana şeyi sormuş, "atanmayla mı geldin, seçimle mi geldin?" diye. 6643 sayılı Yasa, üniversitede, fakültede okutuluyor, Türk Eczacıları Birliği'nin hangi yöntemle seçildiği ders, ama ben yine söyleyeyim: Ben bu mevkie seçimle geliyorum. O da biliyorsa, ben de cevabını verdim.

Genel olarak çok soru var, bu soruları genel olarak karşılamaya çalışayım, eksik olanları da tamamlarız. Finans kurumundan bahsettim, arkadaşım "nedir bu finans kurumu, açıklar mısınız?" diye soruyor, 6-7 soru öyle.

Arkadaşlar; şöyle bir olguyla karşı karşıyayız: Ödeme garantisi olgusuyla. Bu sözleşmeyi biz bugün yapmıyoruz ve bu sözleşmeyi sadece ben yapmadım, ben-den önce 20 yılda bu sözleşmeler yapılmıştı. Şimdiye kadar bu devletin kurumlarıyla oturup ödeme garantisi konusunda herhalde 50 kez tartışma olmuştur, bu 50'sine de ret yanıtı verilmiştir. Bu ödeme gecikmeleri içinde herhalde bin kez faiz istemi olmuştur, ona da bin kez ret yanıtı verilmiştir. Yani bu düşüncelerin üretilmediği, teklif edilmediği, konuşulmadığı gibi bir şey aklınıza geliyorsa, bu yanlış olur. 45 tane eczacı odası başkanı var, Türk Eczacıları Birliği Genel Kurulu 270 delegeden oluşuyor, bu konuştuğunuz her şey o Genel Kurulda 52 tane konuşmacı tarafından dile getiriliyor ve bunlar her seferinde de Maliye Bakanlığı'na, Çalışma Bakanlığı'na iletiliyor, kendileriyle sıkı sıkıya da bu konu konuşuluyor. Sonuç olarak da bunlar yerine getirilmiyor.

Bakın, onu hükümete soracaksınız, "siz niye oradasınız?" diye. Bu talepleri yerine getirenler, getirecek olanlar hükümetler, bir kere bu konunun altını çizelim, buna hiç heyecanlanmaya gerek yok. Sözleşmeler bugün ortaya çıkmadı, sözleşmeler 25 yıldır yapılıyor, bu şekilde yapılıyor. SSK ile de sözleşme yalnız bu yıl yapılmıyor, SSK ile sözleşme de 25 yıldır yapılıyor. Onun için bugün karşınıza çıkan, büyük kentlerde sözleşme yapma işidir. 4 bin eczacı anlaşmalıdır, 4 bin eczacı 20 yıldır SSK'ya ilaç vermektedir, onun için bugün ortaya çıkmadı. Olayları sakinlikle dinlemeye çalışıyoruz, sakinlikle, akıl süzgecinden geçirerek birlikte neler yapabiliriz, onu bulmaya çalışalım, amacımız bu.

**SALONDAN-** Sayın Başkanım; siz bu protokolü imzalama aşamasında imzanızı geri çekme tehdidi koydunuz mu ortaya? Buna mecbur muyduk; böyle bir şansımız, böyle bir seçeneğimiz yok muydu?

**Ecz. MEHMET DOMAÇ-** Arkadaşlar; karşılıklı konuşma olmasın, ben sorulara cevap veriyorum. Herkesin elinde mikrofonla cevap verilemez. Siz sorular sordunuz, soruların hepsi önümde, bunlara cevap veriyorum. Yaklaşık 30 tane soru var burada, sanıyorum bu salonun ortalama sorularındır bunlar. Dolayısıyla bu sorulara cevap veriyorum ve bu sorulara cevap verirken de hiç heyecanlanmıyorum; çünkü bu sorulara cevap verme işini yaparken, binlerce insanı dinleyerek bura-y gelmişim. (Alkışlar)

Arkadaşlar diyorlar ki, "neden ilacın fiyatı düşmüyor da, biz iskonto yapıyoruz?" Bu 6 ay tartışıldı arkadaşlar; Tuncay Bey de söyledi, buradaki arkadaşlarımız da söyledi, bu 6 ay tartışıldı. 6 ay tartışıldıktan sonra buna çözüm bulunamadı. Bulunamayan bir çözümü tekrar burada sizlerle tartışıyoruz. Biz bunu önerdik, sonuçta denildi ki, "biz bu iskontoyu bu şekilde alma şansına sahip değiliz." Doğal olarak kurumlar, Tuncay Bey de bunu söyledi, "biz bunu böyle alma şansına sahip değiliz" dediler ve doğru. Yasal olarak sanayicinin Türkiye Cumhuriyeti Devleti'ne özel bir iskonto yapma şansı yok.

Arkadaşlar; bir şeyi söylerken karşılığında bir yasanın, bir dayanağın olması lazım. Bakın, bu tartışıldı, 6 ay tartışıldı. Böyle bir dayanak olmadığı için ve sistemin bu şekilde çalışması olanağı görülemediği için kaldırıldı. Bunlar konuşulmadı değil, bunu söylüyorum; arkadaşlar sormuş, ben cevap olarak söylüyorum.

Bir arkadaşım sormuş; diyor ki, "bu sözleşmeyi sen mi yapmak zorundasın?" Evet, 6643 sayılı Yasanın maddesi açık, 39/J maddesi, diyor ki, "Kamu kurumlarıyla ve özel kuruluşlarla eczanelerin ilaç alımları konusunda sözleşmeleri Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti yapar, bastırır, bedeli mukabilinde dağıtır." Dolayısıyla bunu Türk Eczacıları Birliği yapar, biz yapmasak felaket olur. Onu da ayrıca kendi içinizde tartışabilirsiniz, ama ben sadece bu kısmını söylüyorum. Yasa bunu açık olarak bize veriyor, biz yapmadığımız süreçleri yaşadık. Eski meslektaşlarım, yenilere o zaman neler olduğunu anlatabilirler.

Arkadaşım bana sormuş, "metanet mi diliyorsunuz?" Ben öyle bir dilekte bulunmadım, geri ödeme konusunda hepimiz bunu zamanında almak için teyakkuz halinde olmalıyız ve gerektiğinde her zaman baskı yapıyoruz, yine de baskı yapmalıyız, bu bizim görevimiz.

Bir arkadaşım diyor ki, "Koç diploma arıyormuş, Eczacıbaşı diploma arıyormuş." Benim böyle bir bilgim yok, kamuoyuna yansımışsa, gazete haberlerini bana göndersinler, görüşelim, ama böyle bir şey söz konusu değil. Yani gazete haberi varsa, bilgi varsa, belge varsa, göndersin arkadaşlar, bununla ilgili çalışma yapalım, onu söylüyorum.

Bir arkadaşımız, konumuzu çok yakından ilgilendirmeyen, bir psikiyatrik rahatsızlıkla ilgili, antidepresanlarla ilgili Büyükşehir Belediyesi ve başka konularda bir soru sormuş, provizyonla ilgili. Bu çok teknik bir detay, bu arkadaşta bu konuyla ilgili yanıt veririz. Bu çok teknik bir detay, yani bugünkü konumuzla ilgili değil.

Finans kuruluşundan şöyle bahsettim: Evet, bir finans kurumuyla anlaşarak eczacıların paralarının zamanında ödenmesi, ortaya çıkacak faiz farkının da sektör arasında bölünmesi konusunda bir ön mutabakat var. Bu ön mutabakatı sağlamak kolay bir süreç değil, ama bunun ötesindeki sistemi kurabilmek için iki fi-

nans kurumu değil. "Nasıl böyle bir finans kurumuyla anlaşabiliriz"i iki tane ayrı kuruluşa çalışma yapası için Türk Eczacıları Birliği görev olarak verdi, onlar çalışmaya yapıyorlar. Daha sonra oda başkanlarıyla ve yöneticileriyle bu konuyu tartışacağız, sektörle tartışacağız ve sizin önünüze gelir diye düşünüyorum. Ama bunu kısa bir süreçte bitirmemiz gerekiyor ki, en azından mart ayı sonu ve nisan ayı başında böyle bir sistemi kurup kuramayacağımızı ortaya çıkarıp sizi rahatlatılabilmek açısından bunu söylüyorum.

"Kooperatifler yüzde 1 veririz dedi" diyor arkadaşımız, ben yüzde 1 anlamadım, binde 5 olarak anladım. Kooperatifler binde 5 vermeye başlarsa, bütün depolar verirler zaten, bunda bir eksiklik olacağını sanmıyorum. Yani kooperatifler hele bir vermeye başlasınlar o binde 5'leri, bir görelim, ondan sonra diğer depolarla da bunu konuşmak mümkün.

Depocuların sorusu sorulmamış burada, iyi ki sorulmamış. Depocularla ben pazarlık yapmadım ki, "devlete iskonto verecek misiniz, vermeyecek misiniz" diye, devletin kendisi depocularla pazarlık yaptı. Onun için bunları bize sormayın, yani bu pazarlığı yapanlar biz değiliz. Devletle iskonto pazarlığı yapanlar depocular kendileri, neden verip neden vermediklerini karşılıklı görüşerek çözdüler, bizimle görüşerek çözmediler. Ancak şunu söyleyebilirim: Depocular bizim kadar bu işte pazar artışı sağlayacaklar. Bu sağladıkları pazar artışı nedeniyle eczacılara vade ve iskonto verebilirler, yani bu açık, en azından vade verebilirler.

"Emekli Sandığı ve Bağ-Kur'un otomasyon sistemleriyle ilgileniyor musunuz, onlara bakıyor musunuz?" falan diyor arkadaşlarımız, haklılar.

Arkadaşlar; biz eczacıyız, Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti'ndeki kişiler eczacılar, onlar da Bağ-Kur'a ve Emekli Sandığı'na ilaç veriyorlar. Yani onların her gün haberi var, nasıl durduğundan, neden yürümediği konusunda. Onlar da bu şekilde geçiniyorlar, başka bir geçimleri yok. Yani Adnan'ı herhalde bizden fazla arayan yoktur aranızda, Bağ-Kur Genel Müdürü'nü bizden fazla arayan yoktur, Emekli Sandığı'nı da bizden fazla arayan yoktur. Bu iş için çalışan elemanımız var, yani bu iş için çalışan iki tane elemanımız var Türk Eczacıları Birliği'nde, her gün rapor geliyor bana; nerede para gecikmesi var, nerede bilgisayarda takıntı var, nerede sistem eksikliği var diye. Ne yapmak mümkünse onu yapıyoruz. Emekli Sandığı sorununu çözmek için Maliye Bakanıyla konuşuyoruz, Maliye Bakanı Müsteşarıyla, Bütçe Kontrol Genel Müdürüyle konuşuyoruz. Emekli Sandığı, bu yıl finans, parası olmaması nedeniyle 150 trilyon para aldı; 150 trilyon parayı bankadan aldı, şimdi onu tamamlayacak, tamamladıktan sonra da bize para verecek.

Arkadaşlar; şöyle düşünün: Türk Eczacıları Birliği Başkanı, devletin maliyesinin sistematığına el atacak, onu Maliye Bakanı'nın dışında değiştirecek... Türk



Eczacıları Birliği Başkanı'nın görevi, sizlerle Hükümet arasında köprü görevi oluşturmaktır, sizlerden aldıklarını Hükümete aktarmak, onun düzelmesi için çaba harcamaktır.

**OTURUM BAŞKANI-** Başkanım; gelin, ödemeyle ilgili bir eylem yapalım, tüm Türkiye'de yapalım. (Alkışlar) Buna Ankara Eczacı Odası ve Ankara'daki meslektaşlarımız hazır. Türk Eczacıları Birliği'nin de bence görevlerinden birisi de bu, ödemelerin sağlanması. (Alkışlar)

**Ecz. MEHMET DOMAÇ-** Arkadaşlar; size bir eylem söyleyeceğim, ama para ödeme yarın yapılırsa eylem ortadan kalkıyor biliyorsunuz. Bakın, siz bizim deneyimlerimizden yararlanın, biz de sizin düşüncelerinizden yararlanalım. Biz bunları çok yaptık. Bu para lafı ortaya çıktığında, eylem lafı ortaya çıktığında, bir bakıyorsunuz, 10 gün sonra paralar ödeniyor, ortadan kalkıyor. Biz bunu çok yaptık, ama artık yalancı çoban pozisyonuna düşmek istemeyiz. Yani "biz eylem yapacağız, biz eylem yapacağız" bunları geçelim, biz ciddi işleri ciddi zamanda yapıyoruz, birlikte de yaparız.

Arkadaşlar; bir arkadaşım sormuş, "Apranax Fort niye yüzde 11'le sonra da ha..." falan diye. Tuncay Bey listeyi çıkaracak. Liste çıktığında, Apranax Fort yüzde 11'i niçin vermediği ortaya çıkacak, ben şu anda bir şey söyleyemem. Apranax Fort 40 değil de 20 veriyormuş da diğeri vermiyormuş; niçin vermediği, o liste ortaya çıktığında çıkacak. Ben şimdi size bunu söyleyemem, yani "vermeliydi" desem yanlış olur, "vermemeliydi" desem o da yanlış olur; liste çıkacak, göreceğiz.

Burada arkadaşlarımızın bir kısmı sormuş; diyor ki, "691 ilaç konusunda ve firmaların yüzde 7 vermemesi konusunda siz ne yaptınız?" Bir defa önce başkanları topladık, dedik ki başkanlara, "arkadaşlar, biz bu protokolü imzaladık, protokolün bir 5 inci maddesi var, koşullarda başka değişiklik olmayacak" diye. Ancak biz izliyoruz, görüyoruz ki, bazı firmalar kımıldanıyor, bize verdikleri iskonto-ları bahane ederek kendileri bizim iskuntoları kesmek istiyorlar. Bunu o toplantıda tartıştık, "gelin, bu işi çözelim ve birlikte bir mekanizma yürütelim" dedik. O toplantıda kararlar alındı, o toplantıda karar alındı derken, niyetler belirtildi. O niyetler de şu doğrultuda: Vermeyen firmalarla görüşülecek, ki görüşmeyle vermeyen firmalar vardı; Deva vermiyordu, İbrahim Ethem vermiyordu, Bilim vermiyordu, Mustafa Nevzat vermiyordu, Eczacıbaşı vermiyordu. Deva, Bilim, Mustafa Nevzat ve İbrahim Ethem görüşmelerle çözüldü. Çözülmeyen, sadece jenerik üretenlerde, yani yerli üretenlerde bir Eczacıbaşı'nın 32 kalem ilacı kaldı. Şimdi bunları da karşılıklı görüşüyoruz.

Bunun dışında, diğer firmalar için başlangıçta konuşmamda söylediğim gibi, arkadaşlar, Türkiye çapında bu ilaçlar konusunda, bu firmalar konusunda çalış-

malar yapıyorlar. Bu 4 tane firmanın ilacının dışında ilaç almamak değil, ilaçları iade etmek çalışması yapıyorlar. Önce almamak ne demek; önce bir defa mevcut eczanelerde ilaçlar var, bunları iade etme çalışması yapıyorlar. Arkasından da bu ilaçların eşdeğer olanını verme çalışmasını yapıyorlar ve birkaç ilde, bildiğim kadarıyla 8-10 ilde bu başladı. Buyurun, bunları yapalım, önce bunu yapalım, başlayalım buna. Bu da sizin paranız, bu da sizin cebinize giren para. Önce bunu yapalım, bunları bu protokol nedeniyle protokolün koşullarını yerine getirmeyenleri, neden getirmediklerini ortaya çıkaralım, buna karşı direnç geliştirelim. Hatta birlikte parayı ödemeyenlere karşı da yaptırım uygulayalım, çok da kolay uyguluyoruz. Türkiye'de çek vermeme eylemi yapalım, en iyi eylem budur mesela, hepimizin çok hoşuna gider.

Bir arkadaşım sormuş; diyor ki, "bizim kâr oranlarımız düşük, Avrupa'da nasıl?" Avrupa'dan da birkaç tane örnek vereyim, tabii sürekli Avrupa örneği verecek sizi böyle hayal kırıklığına da fazla uğratmak istemiyorum. Almanya'da geçtiğimiz yılın sonunda eczacı kârlılığını ilaç bazında yüzde 8.2'ye getirdiler. Fransa'da bizim gibi kademeli sistem var, onlar da yüzde 25'ten başlıyorlar, yüzde 15, daha sonra yüzde 10 ve 5 şeklinde kademeli sistemleri var. Arkadaşlar; bana kârlılığı sormuşlar, ben de kârlılığı söylüyorum. Geri ödemeyi soranlara da yanıtı verdim. Kârlılığı sormuşlar, bu soru kârlılık sorusuydu, ona da cevabı verdim. Bakın, size başka örnekler verebilirim, ama Tuncay Bey burada çabuk kopuya alıyor, bu aldığı kopyaları da sonra pazarlıklar sırasında karşıma çıkarıyor, o kopyaları çok hızlı da vermek istemiyorum doğrusu.

"Genel Sağlık Sigortası Taslağında, 20 nci maddede eczacı, eczane açma maddesi var" diyor. Bununla ilgili herhalde yapmadığımız şey kalmadı. 5 toplantıda Bakanın önünde bu maddenin kalkmasını istedim; hadi 5 değil, 3 toplantıda bu maddenin kalkmasını istedim. Bir tanesi, Bolu'da yapılan bir toplantıda, bir tanesi Ankara'da, yine Dedeman Oteli'nde yapılan bir toplantıda, yine bir tanesi de Sosyal Güvenlik Kurumu Danışma Kurulu'nda, 3 toplantıda Bakanın önünde bunu istedik. Tuncay Bey'e tüm odaların yazdığı yazılarla birlikte Türk Eczacıları Birliği'nin görüşünü getirdik, orada bu var. Ayrıca Tuncay Bey'e Türkiye çapında bazı arkadaşlarımız, bu maddenin çıkması için faks çekiyorlarmış. Tuncay Bey de diyor ki, "benim faks kâğıdım bitiyor, sürekli faks geliyor bu şekilde." Ben dedim ki, "faks gelsin, sen faksları koy, dosyala, kâğıdı ben vereceğim." Yani faks gelsin, dosyalansın, kâğıdı ilave edeceğiz, yeter ki gelsin fakslar, yeter ki eczacılardan faks gelsin.

Arkadaşlar; bu pozisyona gelmek için çok uğraş verdik. "Artık SSK eczaneleri ortadan kalkıyor. Bundan sonra genel sağlık sigortasının kendisine eczane açma maddesini koymasın, doğru bir yaklaşım olmaz, en azından şık olmaz" diyor milletvekilleri. Niye koydukları bu toplantılarda anlaşılıyor, yani bunu dışarıya çıktığınızda daha iyi anlayacaksınız.

Birkaç tane soru var, altında isim yok. İsim olmadığı için, sanıyorum diğerlerine yanıt verirken buna yanıt verdim. "Protokolde revizyon düşünüyor musunuz?" diyor arkadaşlar. Tabii ki düşünüyoruz, yani baştan beri düşünüyoruz, ama bu bir yürüsün, bir görelim. Yani yürümeden, imzalamadan...

Arkadaşlar; biz o kadar çok şeyi bu memlekette yürüttük ki, böyle önyargılı olmak kolay bir iş değil. Bunun yürümesi gerekiyor, bir yürüsün, görelim. Gördükten sonra bu protokolde daha ne sıkıntılar çıkacak, zırt pırt değiştirmek yerine, çıkan sıkıntıları böyle toplayalım, alt alta getirelim, otururuz, konuşuruz. Yani "bugün bunu değiştirdik, öbür gün şunu değiştirdik, yarın onu değiştirdik" olmaz. Bakın, sanayiciler memnun değil, arkadaşlarımız söyledi, ama bunu bir toplayalım, alt alta yazalım, biz de ona bakarız.

Arkadaşın biri "200 milyonun üstündeki ilacı verebilir misiniz?" diye soruş. Ben veririm, şöyle veririm: 200 milyonun üstündeki ilaç sayısı Türkiye'de genel ciroda yüzde 6.2. Dolayısıyla benim bir eczanem varsa, sadece yüzde 6.2'lik alanı satmayacağıma göre, global ilaç satacağıma göre, bu global içerisinden ben bunu veririm. Şimdiye kadar da zaten vermeyen arkadaşım çıkmadı, yani bu 200 milyonluk iş 6 aydır, 7 aydır uygulanıyor, çoğu arkadaşım bunu veriyor. Hatta kan ürünlerini de veriyoruz, onlara da devam ediyoruz. Onun için veririm; çünkü ben hesabı tek tek yaptım, o marjların neye tekabül ettiğini biliyorum.

SSK'da 45 günlük süreç var, evet, bundan önce de 45 günlük süreç vardı, onda da bir değişiklik yapılmadı. Yani 4 bin eczanede anlaşma yapılırken de 45 günlük süreç vardı, onda da bir değişiklik yapılmadı. Bağ-Kur'un da ortalaması 45 güne geliyordu, onu da 45 güne indirdik. Dolayısıyla 45 günlük süreç hepsinde var, orada da bir değişiklik yok.

Arkadaşlar; "bu kurumların dijital altyapısı var mı?" diye bana soruyor-sunuz. Biz dijital altyapısı olup olmadığını bilmiyoruz, biz de sizin gibi soruyoruz, "var" diyorlar bize. SSK'ya "dijital altyapınız var mı?" diyoruz, "evet, var" diyorlar. Ben bu "var" denilmesi karşısında kime güveneceğim; "var" diyen kişiye. Bu bana söyleyen kim; SSK'nın Genel Müdürü, "benim var, bu hizmeti de bu şekilde veriyorum" diyor. Bunun ötesinde ne söyleyebilirim? "Konsolide bütçe ne olacak?" diyorsanız, devletin aldığı karara göre diyorlar ki, "biz Emekli Sandığından bu hizmeti vereceğiz." Buyursunlar versinler, bizim bir sıkıntımız yok, ama biz size yardımcı olmak için, bizim reçete kontrol ünitesinden Tuncay beyin gönderdiği listeleri koyacağız. Oradan sıkışırsa arkadaşlar, baksınlar diğer kurumlara, "giremezlerse" diye.

Şöyle söyleyeyim: 18 işgününde zaman zaman paraları alınır, zaman zaman da alınmaz. Bunun nedenlerini biliyorsunuz. Genellikle alınmaz, ama genellikle alınmamasının nedenlerini de Türkiye'de yaşadığımız için hepimiz biliyoruz. Biz

bunu biliyoruz, bildiğimiz zaman da bunları depolara yansıtmasını az becerebiliyoruz. Buyurun gelin, hep birlikte depolara yansıtalım, onlar da sanayicilere yansıtınsınlar. Çünkü biz bu gemide hep birlikte, bu sektörle birlikteyiz. Burada bizim rahatsızlık duymamız demek, bu sektörün tümünün rahatsızlık duyması demek; birinin gönlü cennet, birinin gönlü cehennemde olamaz. Dolayısıyla hepimiz bunu paylaşacağız ve bu sistemi yürütmeye çalışacağız. Yürütemediğimiz noktada da yine ayağa kalkacağız, yeni bir yöntem bulacağız.

Çok daha sorular vardı, ama toparlayarak bunu söylemeye çalıştım. 10 Şubat bir geçiş dönemidir, bir başlangıç dönemidir. 10 Şubattan önce meslektaşlarımız, 3 yıldır SSK reçetesi yapabilmek için Türkiye'nin değişik yörelerinde eczaneler arıyorlar. Bakın, 4 bin eczaneli anlaşmalı eczanenin 7 bin 100'e çıkması, o 3 bin 100'ünün hiç reçete karşılamadığı halde anlaşma yapmış olması, meslektaşlarımızın bir arayış içerisinde olduğunu gösterir. Bu arayış, mesleklerini daha iyi yapabilmek arayışıdır. Bizim arayışımız da sizin mesleğinizi daha iyi yapabilmek için çaba, emek ve mücadeledir.

Hepinize teşekkür ediyorum, saygılar sunuyorum. (Alkışlar)

**OTURUM BAŞKANI-** Biz de Sayın Domaç'a teşekkür ediyoruz.

Değerli meslektaşlarım; bana da 2-3 soru var, onları da cevaplamak istiyorum. Bunlardan bir tanesi isimsiz olarak gelmiş; "Mesleğimizi yok etmeye yönelik bütün uygulamaları biliyoruz. Eczacı Odası Yönetimi olarak sürekli bir kişiyi hedef göstermek, anlayamadım kimi hedef gösterdiğimizizi, eğer bu arkadaşımız burada ayağa kalkıp bu şahsı söyleme cesaretini gösterirse, kendisini tanımandan mutlu olacağım- hiçbir işe yaramayan faks eylemi ve bu iç dökme, rahatlama toplantıları dışında çözüme yönelik adımlarınız var mı?" diye sormuş sevgili arkadaşım.

Sevgili arkadaşım; o küçümsediğiniz faks eylemi sonunda bir-iki fatura da olsa, Emekli Sandığı ödeme yapmıştır, bunu bilginize sunuyorum. Kimseyi de bugüne kadar hedef göstermedim, gösterme niyetinde de değilim. Eğer kimi hedef gösterdiğimi açıklarsanız, memnun olurum.

Sevgili Begüm Erkol, "Bizden ne istiyorsunuz? Bundan önceki toplantıda geldiğimiz noktada mıyız; SSK ile anlaşma yapacak mıyız?" diye bana sormuş. Sevgili Erkol; bence önceki noktada değiliz, bu birkaç hafta içinde çok önemli adımlar attığımızı inanıyorum. Tabii bir protokol Türk Eczacıları Birliği tarafından imzalanmıştır. Bence bunun cevabını Sayın Domaç'a sorsanız daha iyiydi, ama neçitede kararı kendiniz vereceksiniz. Eylem konusundaki hassasiyetinize katılıyorum ve eylemle ilgili görüşlerimi de biraz önce açıkladım. Bunun için tabii gönül ister ki, Türk Eczacıları Birliği ve Türkiye'deki tüm eczacı odalarından destek alalım. Ancak benim şahsi fikrimi soruyorsanız, artık bıçak kemiğe dayanmıştır ve

mutlaka da bir şey yapılmalıdır ve bunun için de önümüzdeki günlerde sizlerin de desteğiyle gerekenler yapılacaktır sevgili arkadaşlarım. (Alkışlar)

Bu paneli bitirmeden önce, Ankara Eczacı Odası olarak iki-üç noktayı belirtmek istiyorum. Tabii bu Tuncay Beyi ilgilendiren bir konu ve bu konuda da onun desteğini de beklemeyi meslektaşlarımızın adına bir hak olarak görüyorum; çünkü siz de bu ülkenin insanısınız ve küçümsenemeyecek ölçüde bir eczacı kitlesi var, siz bu Hükümetin bir bürokratisiniz. Bizler birtakım şeyleri aktarmaya çalıştık, siz de dahil, ama bu konuda sizin de bize destek olmanızı sizden rica ediyoruz. Demin konuşmaların içinde olduğu gibi, eczacılar size şunları arz ediyor: İlaç sanayinin Avrupa Birliği ülkelerinde örnekleri olduğu gibi, devlete iskontoyu doğrudan vermelerini talep ediyoruz. Eczacılar bu yükün altında kalmamalı, kulağımızı da böyle göstermeliyiz, bu şekilde değil. Dağıtım kanallarının mutlak suretle devlete yapılan bu iskontoya katkı vermesinin sağlanmasını istiyoruz. Sayın Başkanım lütfen alınganlık göstermesin, ama bir dağıtım kanalı, "ben iskontoyu vermiyorum sayın devletim" diyebiliyorsa, eczacı da yüzde 2,5'a 3,5'a en azından çıkarmamalıydı diye düşünüyorum.

Bu 45 günlük sürede eczacı gerçekten çok önemli kayıplara uğramıştır, bu kayıpların telafi edilmesini talep ve arz ediyoruz. Ayrıca en önemli sorun, ödeme konusu. Eczacının geri ödeme koşullarının makul bir aralıkta ve net olarak yapılması, eczacının ticari faaliyetlerini yürütebilmesi için çok önemli bir şarttır. Bu noktalar halledilmeden, bu protokolün başlamasına taraftar olmadığımızı da ifade ediyorum. (Alkışlar) Ama arkadaşlarım mazur görsünler, bakanlardan ve sizden aldığım izlenimler de ne yazık ki bunun "10 Şubatta olmazsa olmaz" şeklinde. Ancak önümüzde yine hiç olmazsa 4-5 günlük bir süre var, bu konuyu ve eczacının bu kararlılığını ve zaman zaman gösterdiği tepkiyi de lütfen kendi şahsınızda almayınız. Bu tamamen çok önemli bir sıkıntının sizin kanalınızla devlete, Hükümetimize aktarılması için yapılmış, ortaya konulmuş ve bence de nezaket ölçülerinde ortaya konulmuş bir tepkidir.

Toplantımıza katılan tüm Ankaralı meslektaşlarımıza ve Ankara dışından gelen eczacı arkadaşlarım, meslektaşlarım da var, onlara sonsuz teşekkürlerimi sunuyorum. Sizlere de ayrıca katılımlarınız için sonsuz teşekkür ve şükranlarımı sunuyorum.

Teşekkür ediyorum. (Alkışlar)