

10. Yılında
Genel Sağlık Sigortası
ve
İlaç Endüstrisi

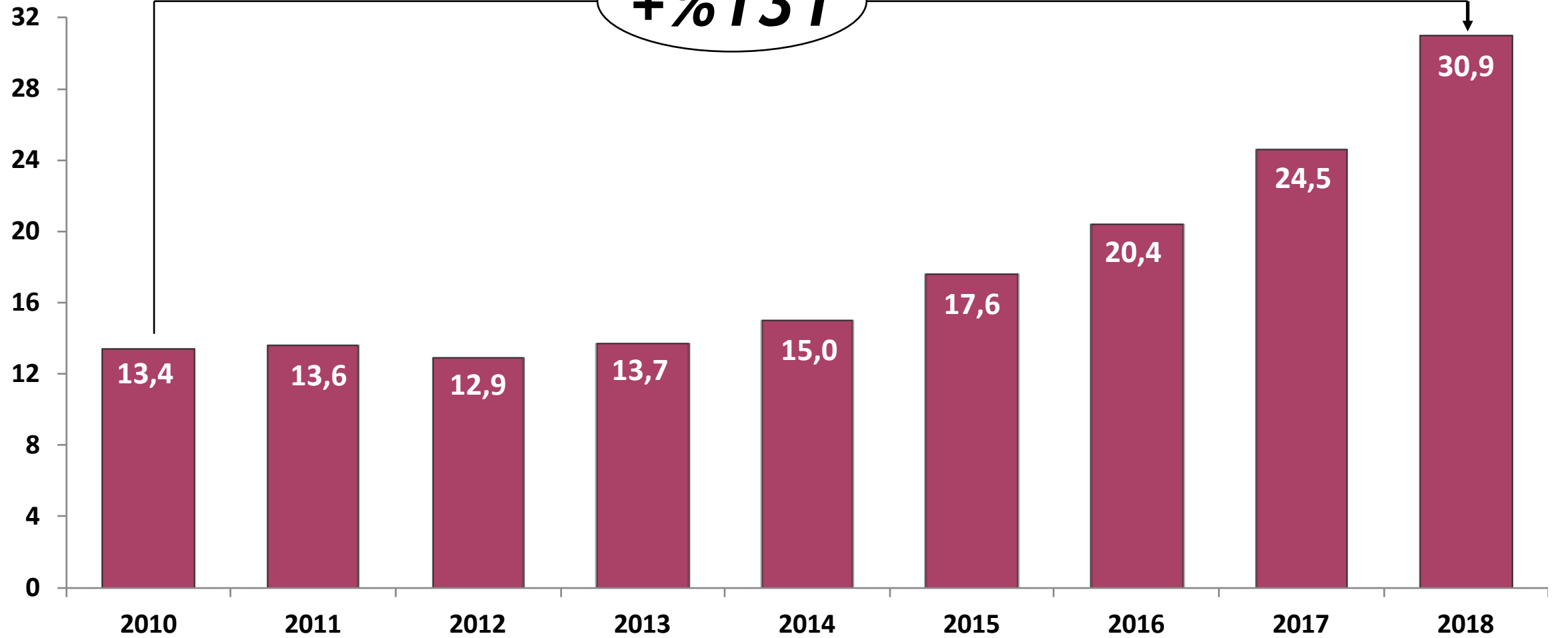


17-21 Nisan 2019 OHSAD Kurultayı

Uzm. Ecz. Halil Tunç KÖKSAL
Genel Sekreter Yrd.

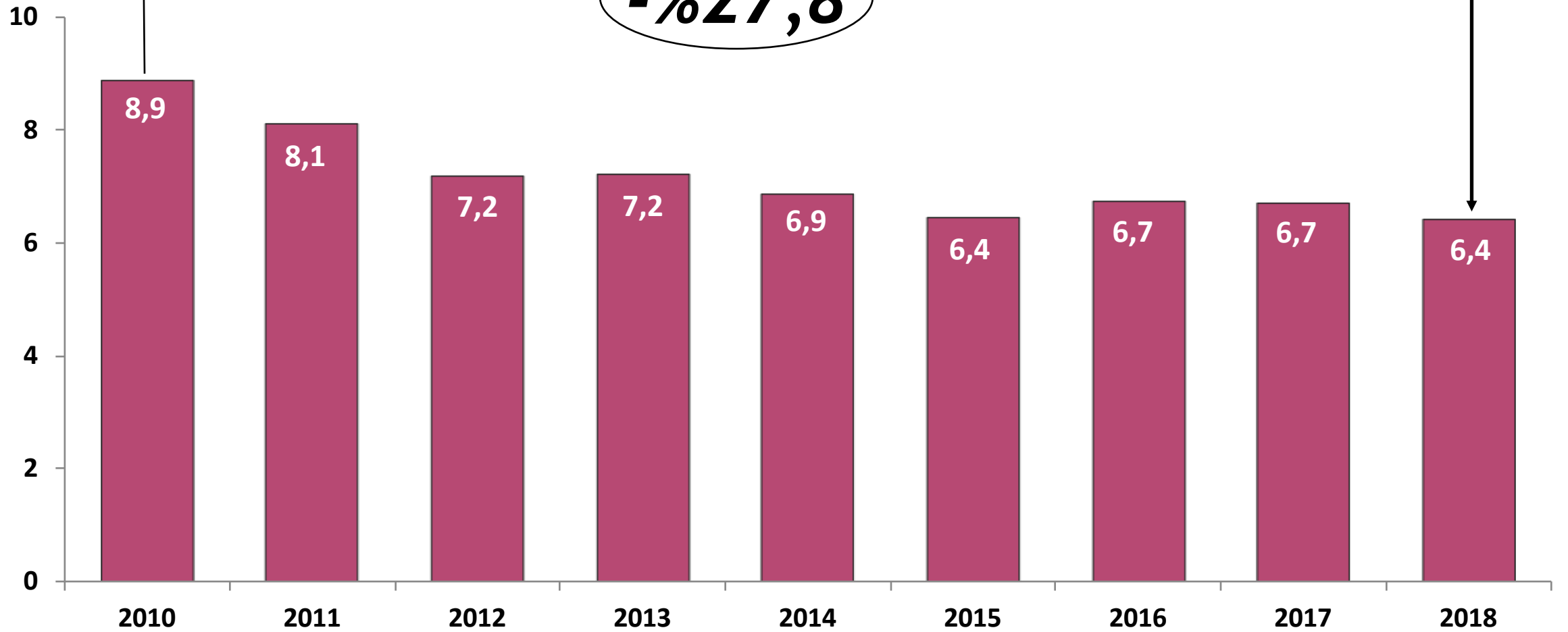
Türkiye İlaç Pazarı – TL

Milyar TL



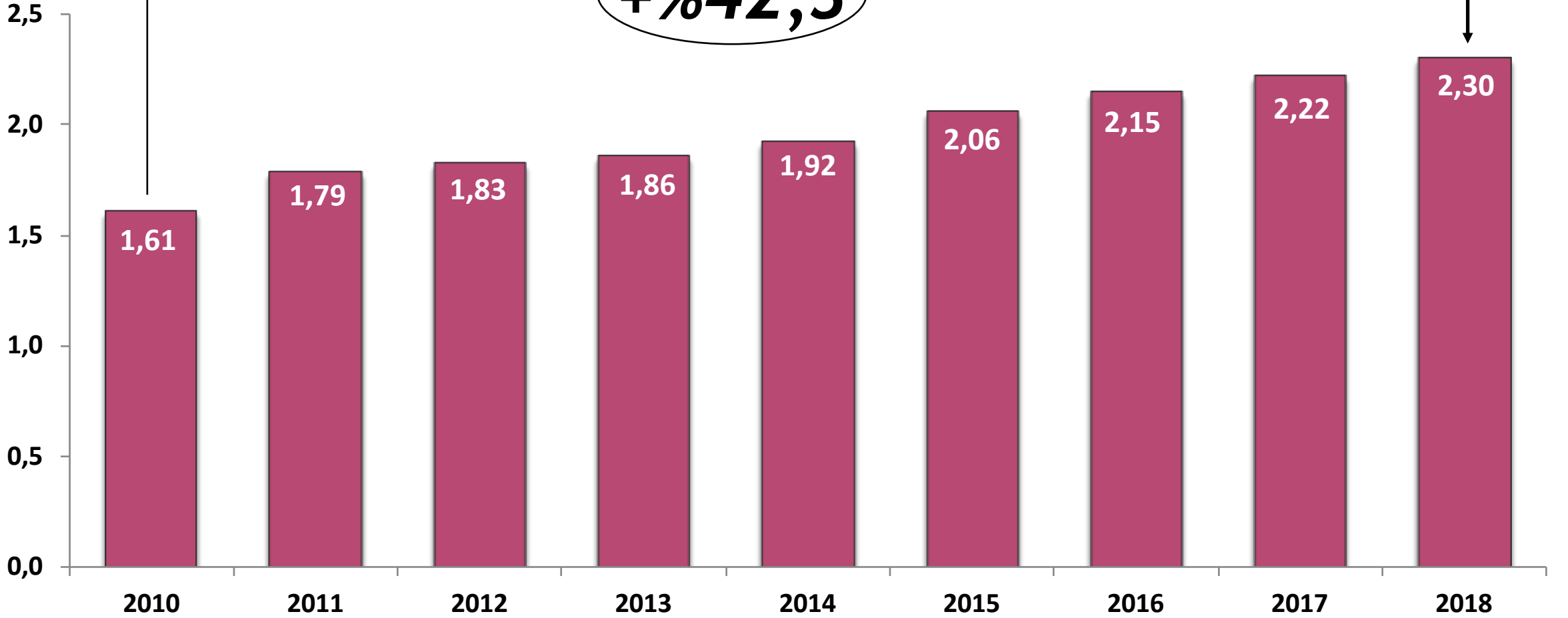
Türkiye İlaç Pazarı – ABD Doları

Milyar ABD Doları



Türkiye İlaç Pazarı – Kutu

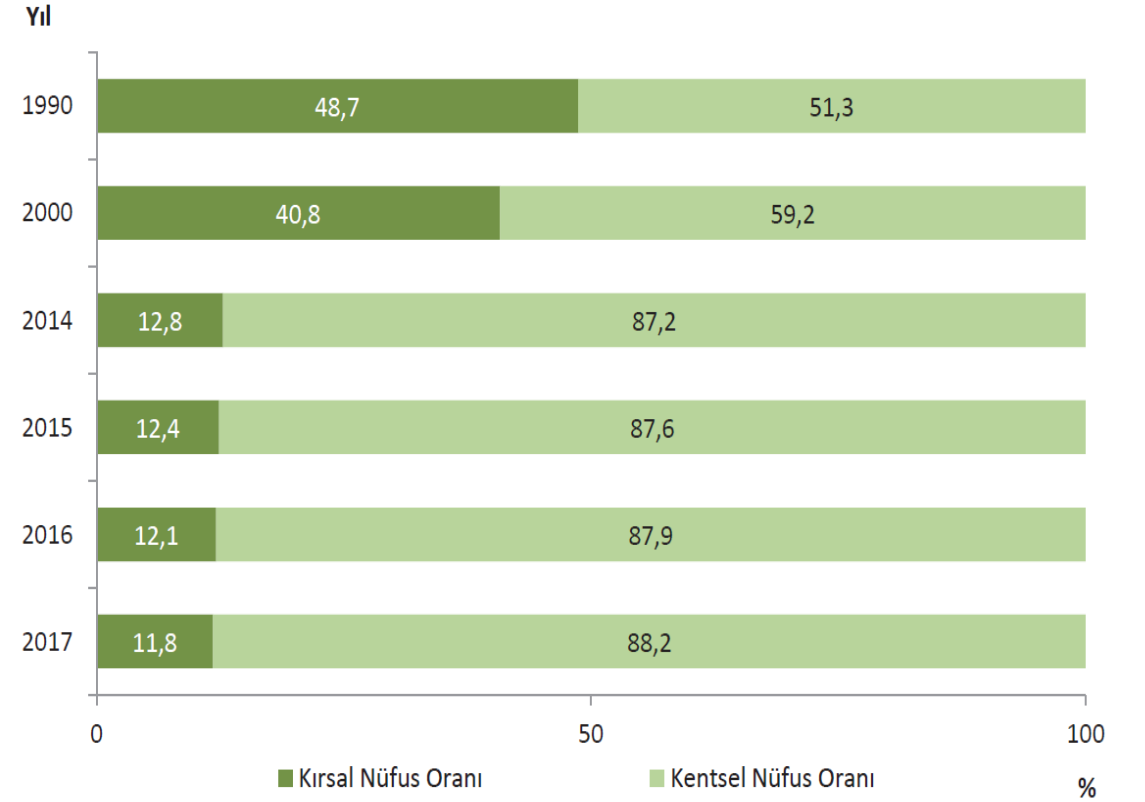
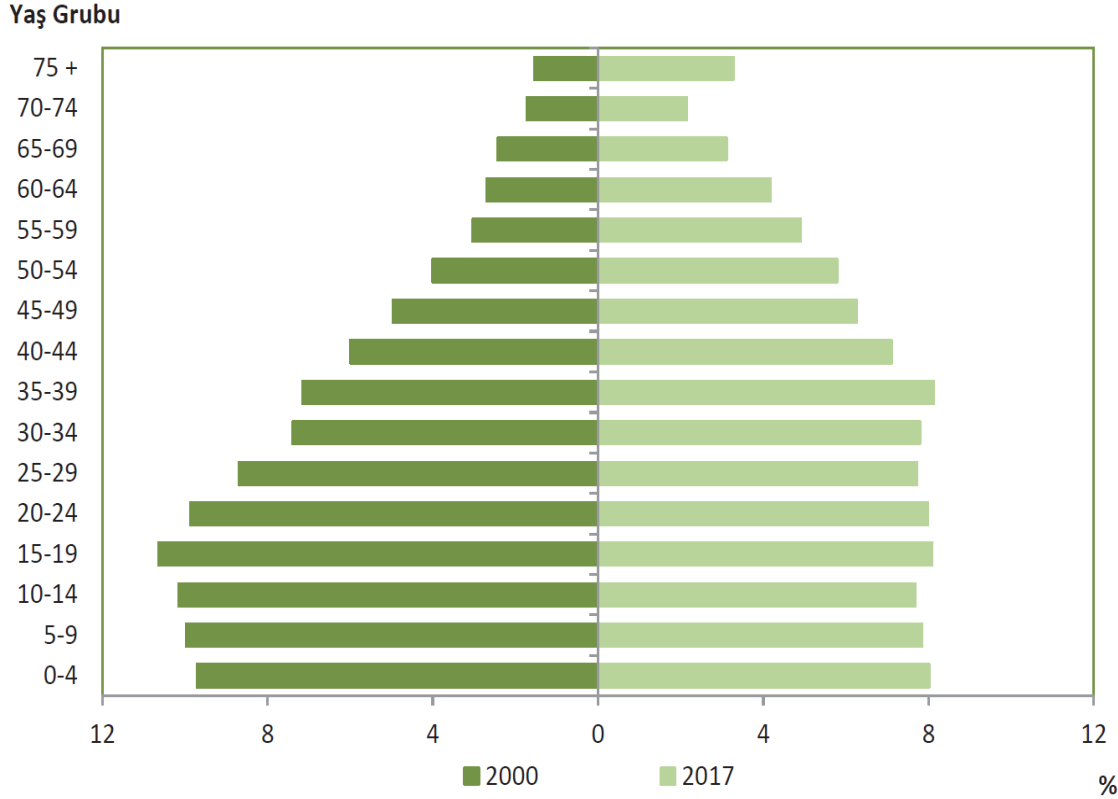
Milyar Kutu



Demografik Veriler Ne Diyor?

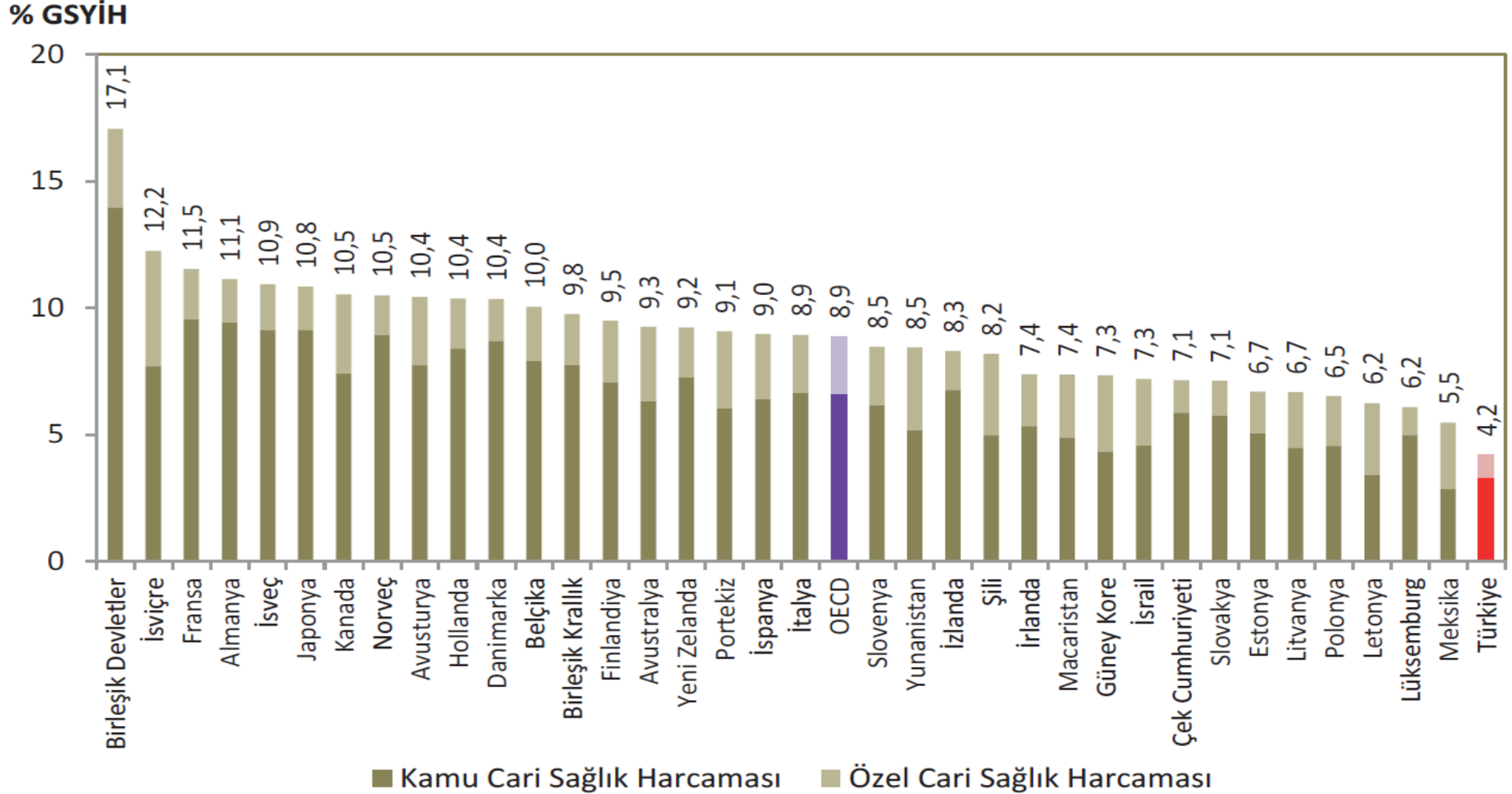
31 Aralık 2009 yılında **71 milyon 241 bin 80** kişi olan Türkiye nüfusu 31 Aralık 2018 tarihi itibarıyla **82 milyon 3 bin 882** kişi oldu.

Yıllık nüfus artış hızı 2017 yılında %12,4 iken, **2018 yılında %14,7**.



Demografik Veriler Ne diyor?

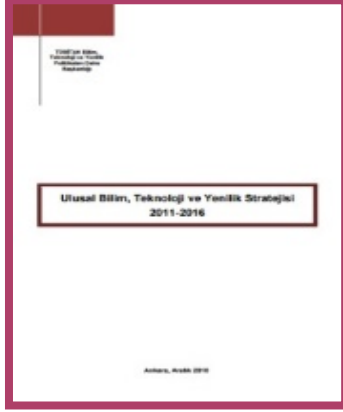
Cari Sağlık Harcamalarının GSYİH İçindeki Payının Uluslararası Karşılaştırması, (%), 2016



İLAÇ ENDÜSTRİSİNE STRATEJİK YAKLAŞILIYOR MU?



Kamu Dokümanlarında Neredeyiz?



Bilim ve Teknoloji Yüksek Kurulu Kararları

- Sağlık alanının öncelikli alan olması.
- Sağlık ve biyoteknoloji alanında araştırma altyapıları kurmak, geliştirmek ve desteklemek.

10. Beş Yıllık Kalkınma Planı ve Sağlık Endüstrilerinde Yapısal Dönüşüm Programı

Orta vadede yerli üretim kapasitesini artırmak, Ar-Ge ve girişim ekosisteminin geliştirmek.



Cumhurbaşkanlığı Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi (Karar No:1)

- Sağlık alanının öncelikli alan olması.
- Tıbbi teknolojiler ve ilaç sanayiinin yerleştirilmesi için politika önerileri oluşturmak.

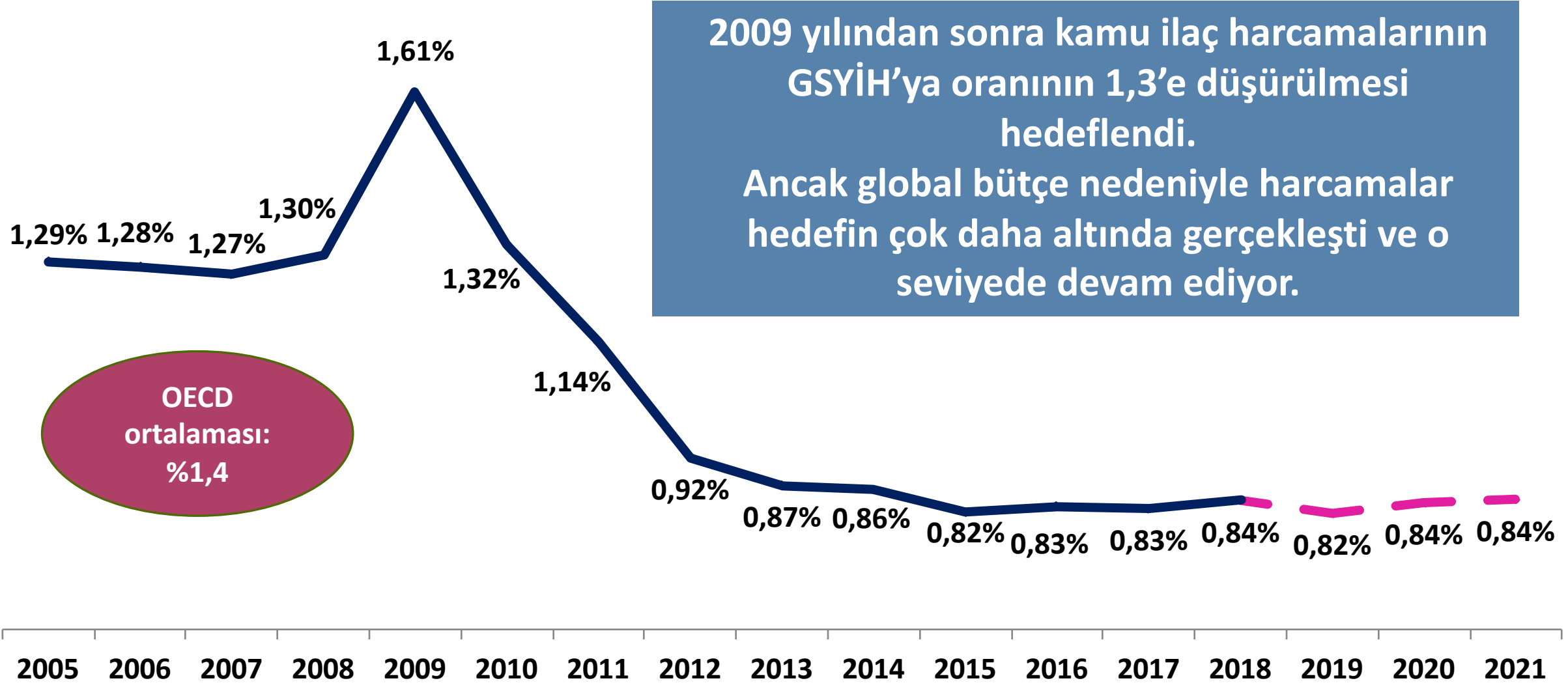


İlaç Sektörü Strateji Belgesi
İlaç sektöründe Ar-Ge, üretim ve yönetim merkezi olan bir Türkiye.

Kamu Dokümanlarında Neredeyiz?



İlaç Harcamasının GSYİH İçerisindeki Payı



Global Bütçe

2009 yılında kamu ilaç harcamalarının hızlı bir şekilde düşürülmesi amacıyla

Global Bütçe uygulamasına geçildi.

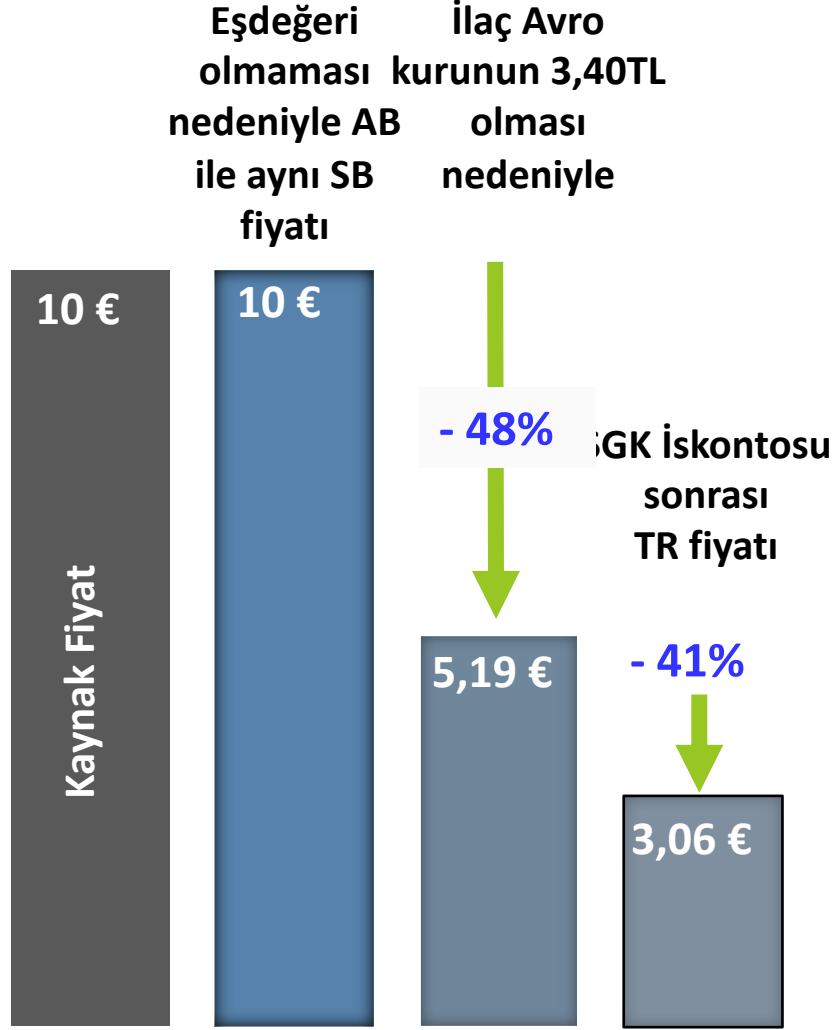
Sağlanan sağlık hizmetinin kapsamı ve kalitesi ile örtüşmeyen ilaç bütçeleri oluşturulmaya başlandı.

Global Bütçe Uygulaması

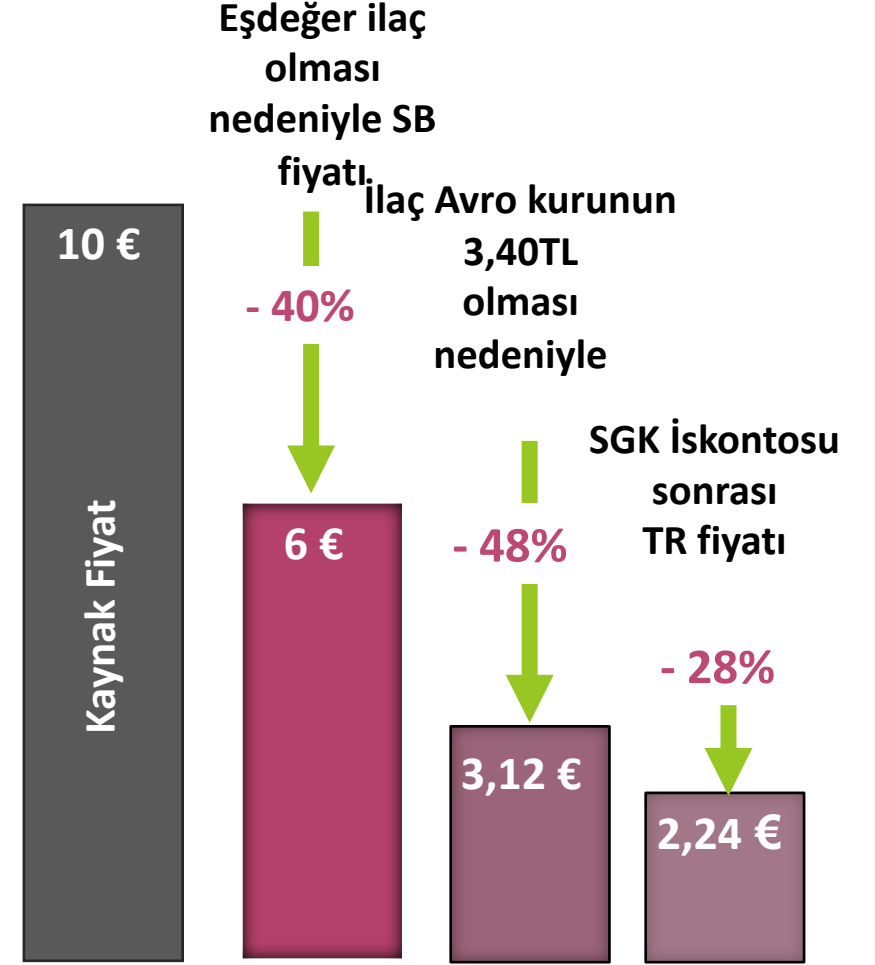
- İlaç fiyatları reel olarak düştü
- Ek olarak SGK tarafından yüksek tutarda iskontolar talep edildi
- Dünyadaki en ucuz ilaç fiyatlarına sahip ülkeler arasına girdik

İlaç Fiyatları Nasıl Belirleniyor?

İtalya, Fransa, Yunanistan, Portekiz, İspanya arasında ürünün en ucuz olduğu ülkedeki fiyat Sağlık Bakanlığı tarafından kaynak fiyat olarak belirlenir. Kaynak fiyatı 10 Euro olan bir ürünün kamu fiyatı hesaplaması yandaki gibidir

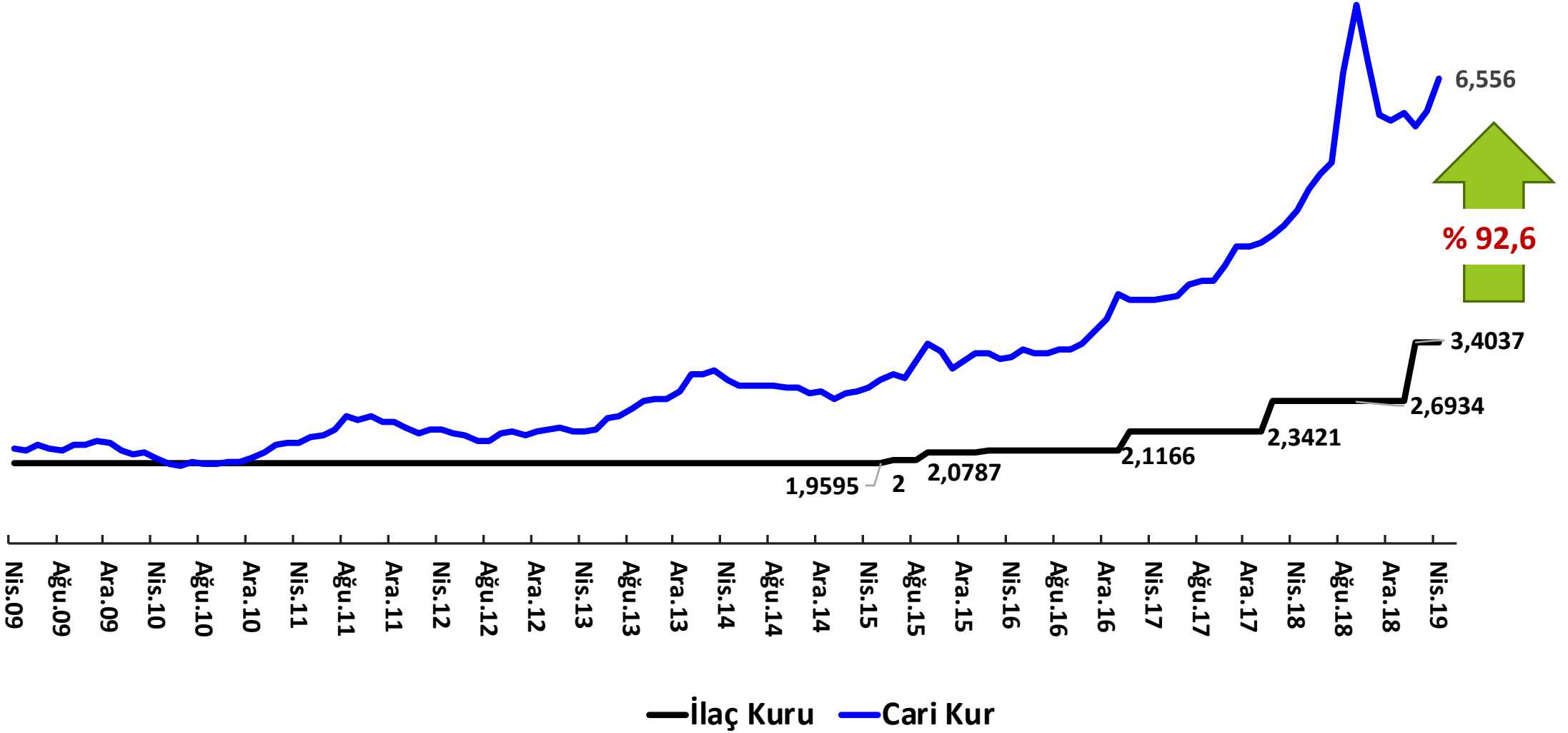


Eşdeğeri Olmayan İlaçlar

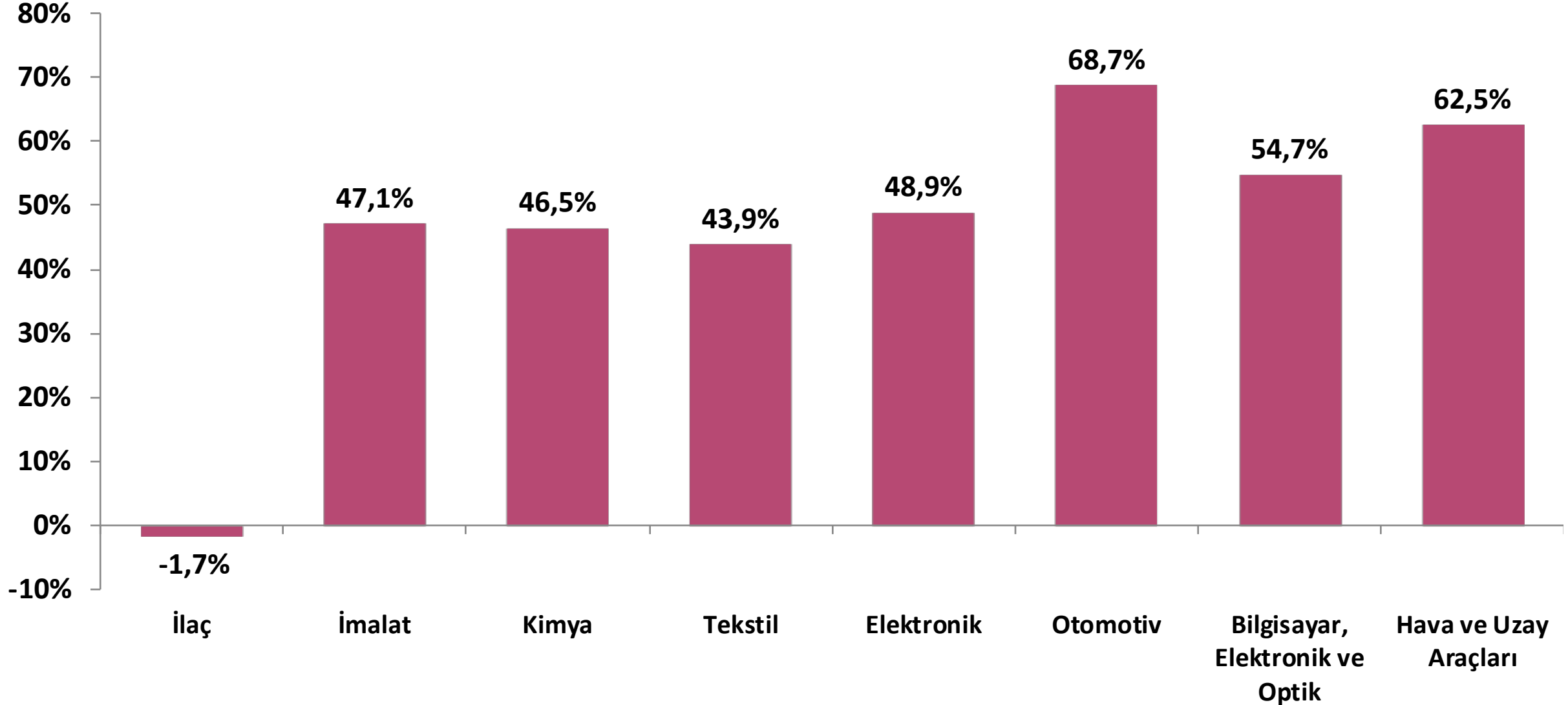


Eşdeğer İlaçlar

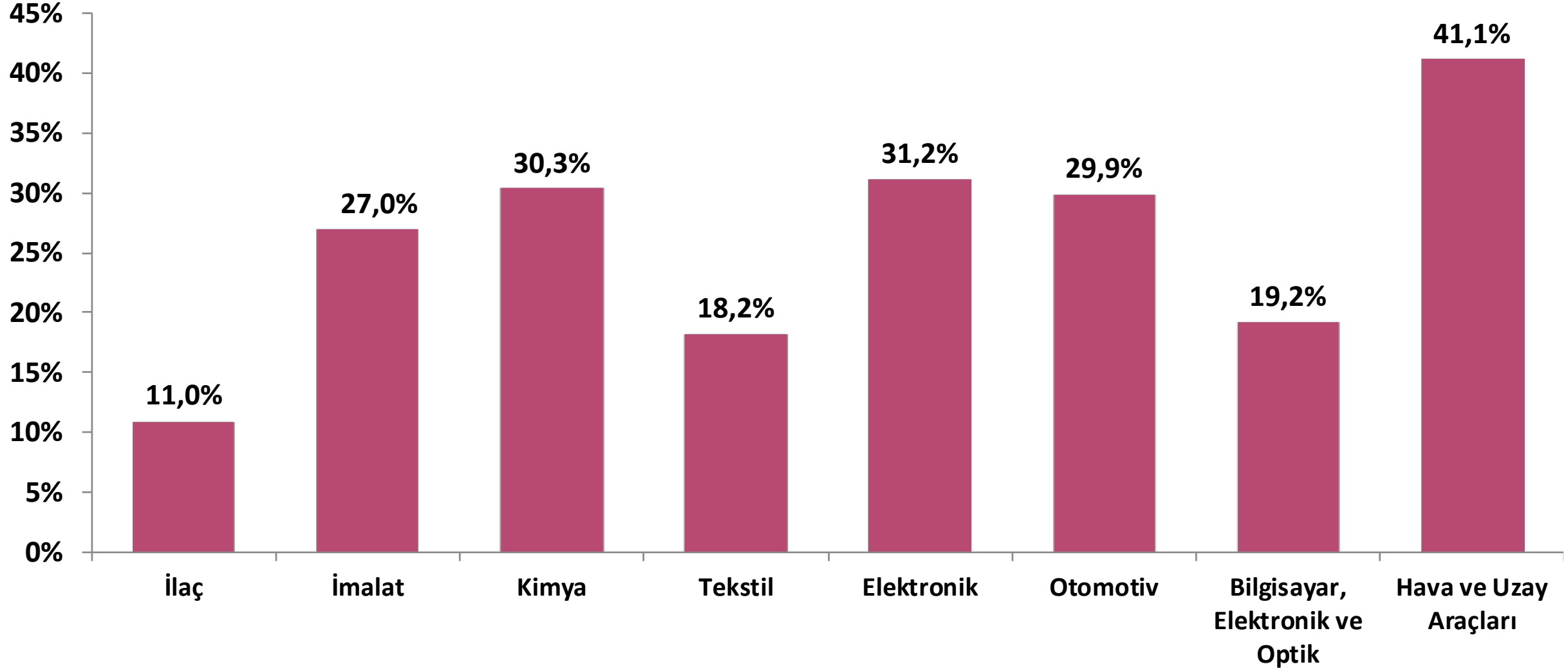
Kur Değişimleri



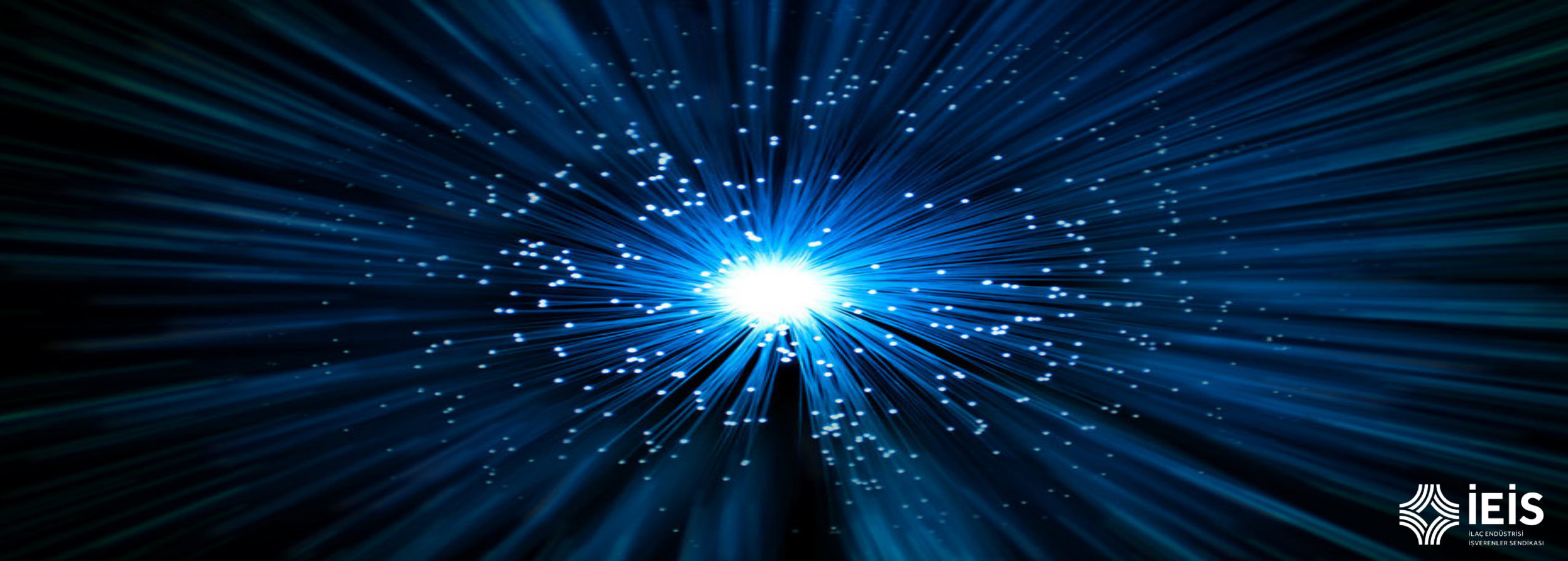
Net Satışlar Reel Değişimi 2010 - 2016



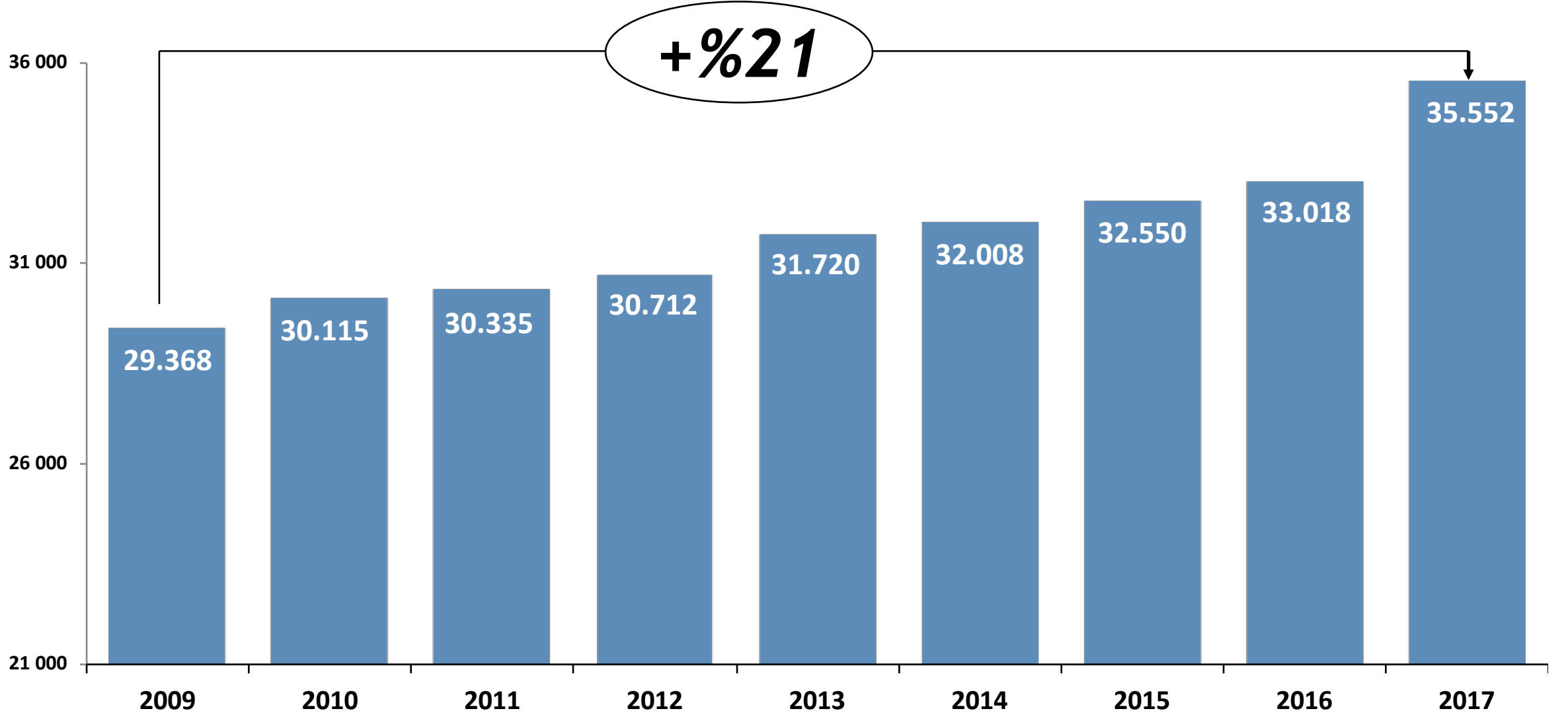
Özkaynaklar Reel Değişimi 2010 - 2016



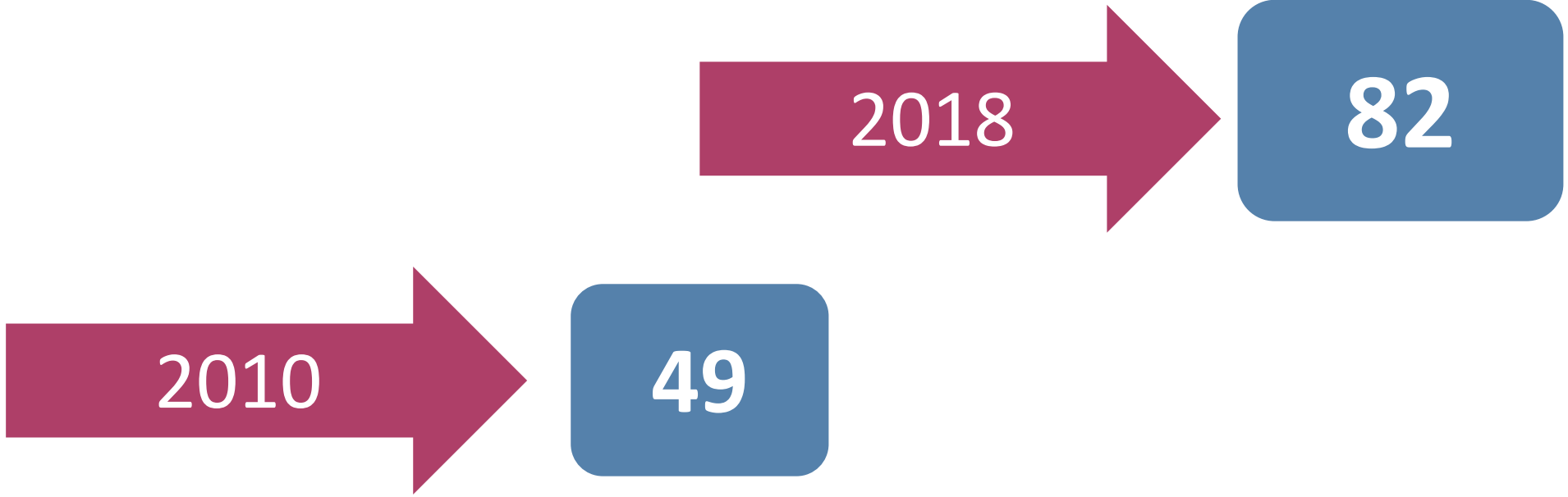
TÜRKİYE İÇİN NASIL BİR KATMA DEĞER YARATIYORUZ?



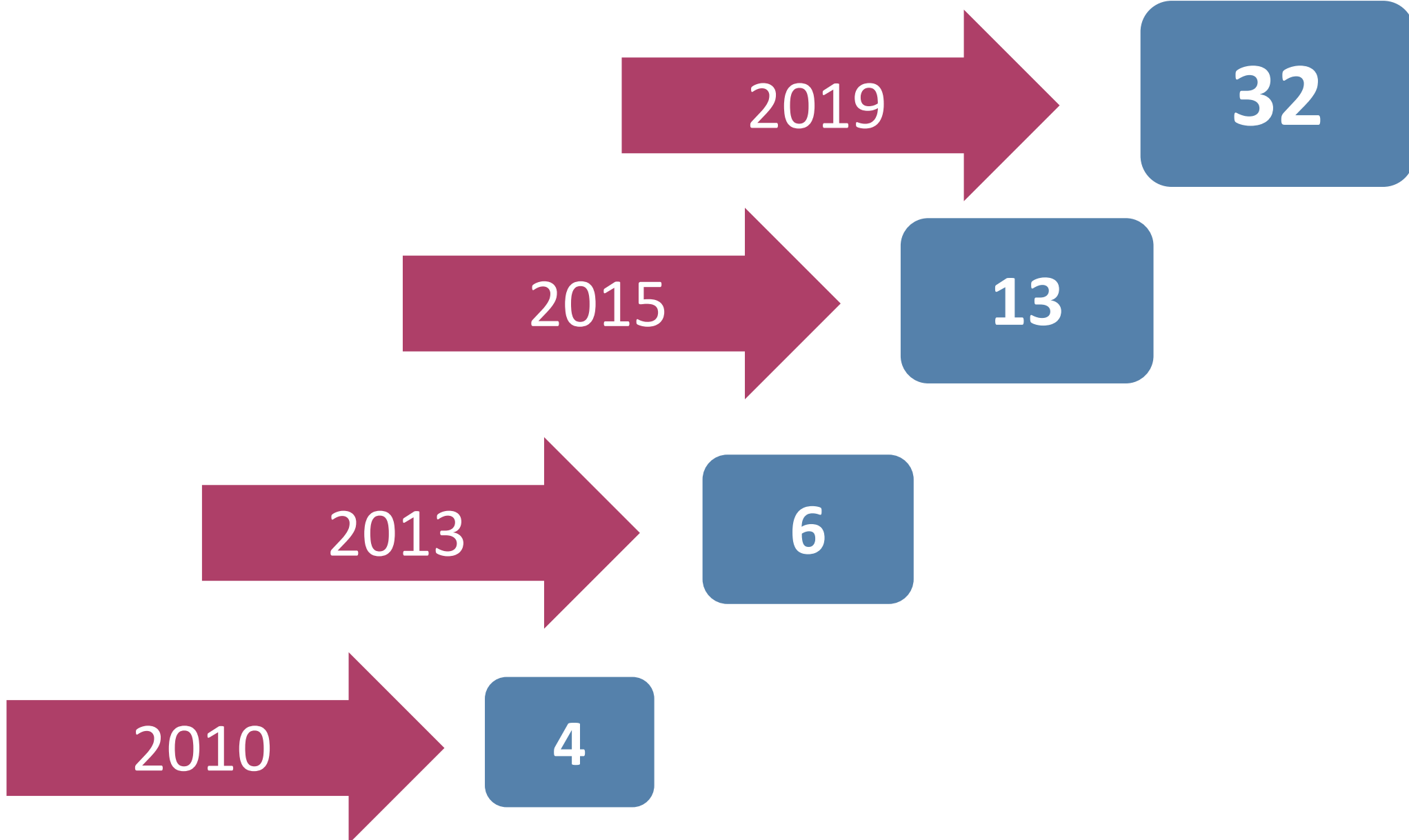
İlaç Endüstrisinde İstihdam



İlaç Üretim Tesisleri



Akredite Ar-Ge Merkezi Sayısı



Ar-Ge Çalışan Sayısı

Toplam Ar-Ge Çalışanı

1.231

Doktora

49

Yüksek Lisans

356

Lisans

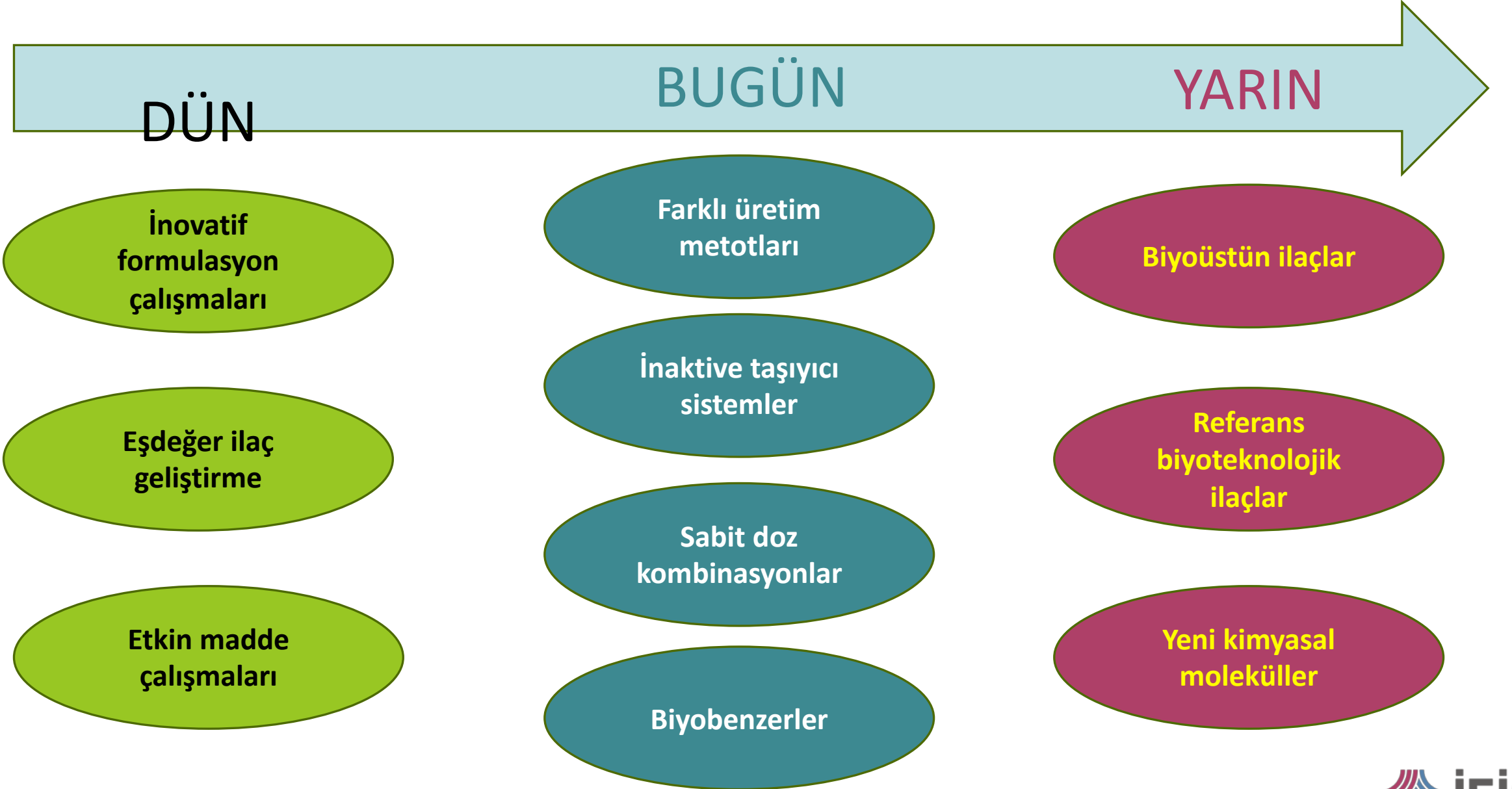
655

Diğer

171

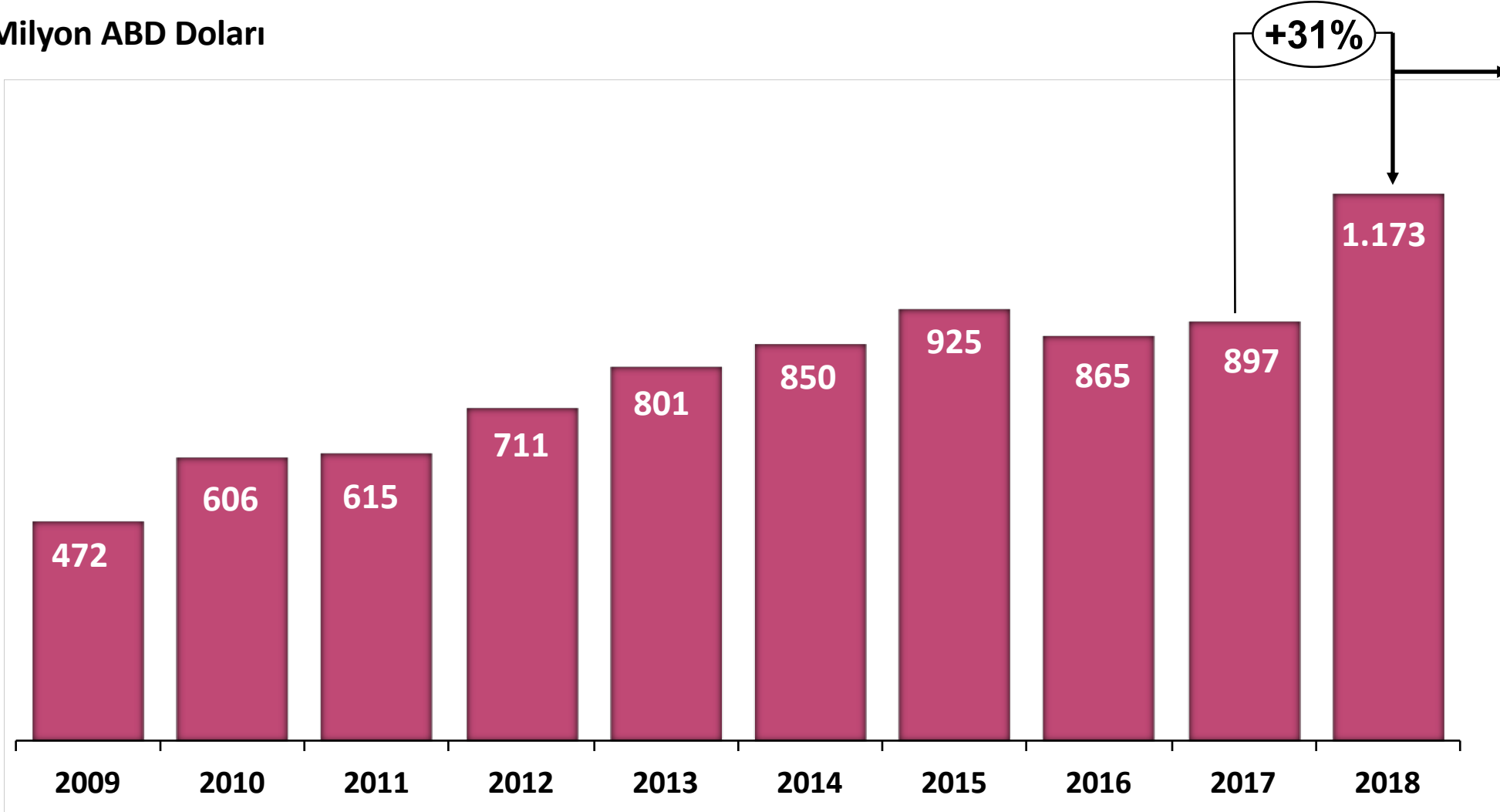


İlaç Endüstrisinde Ar-Ge



İlaç Endüstrisinde İhracat

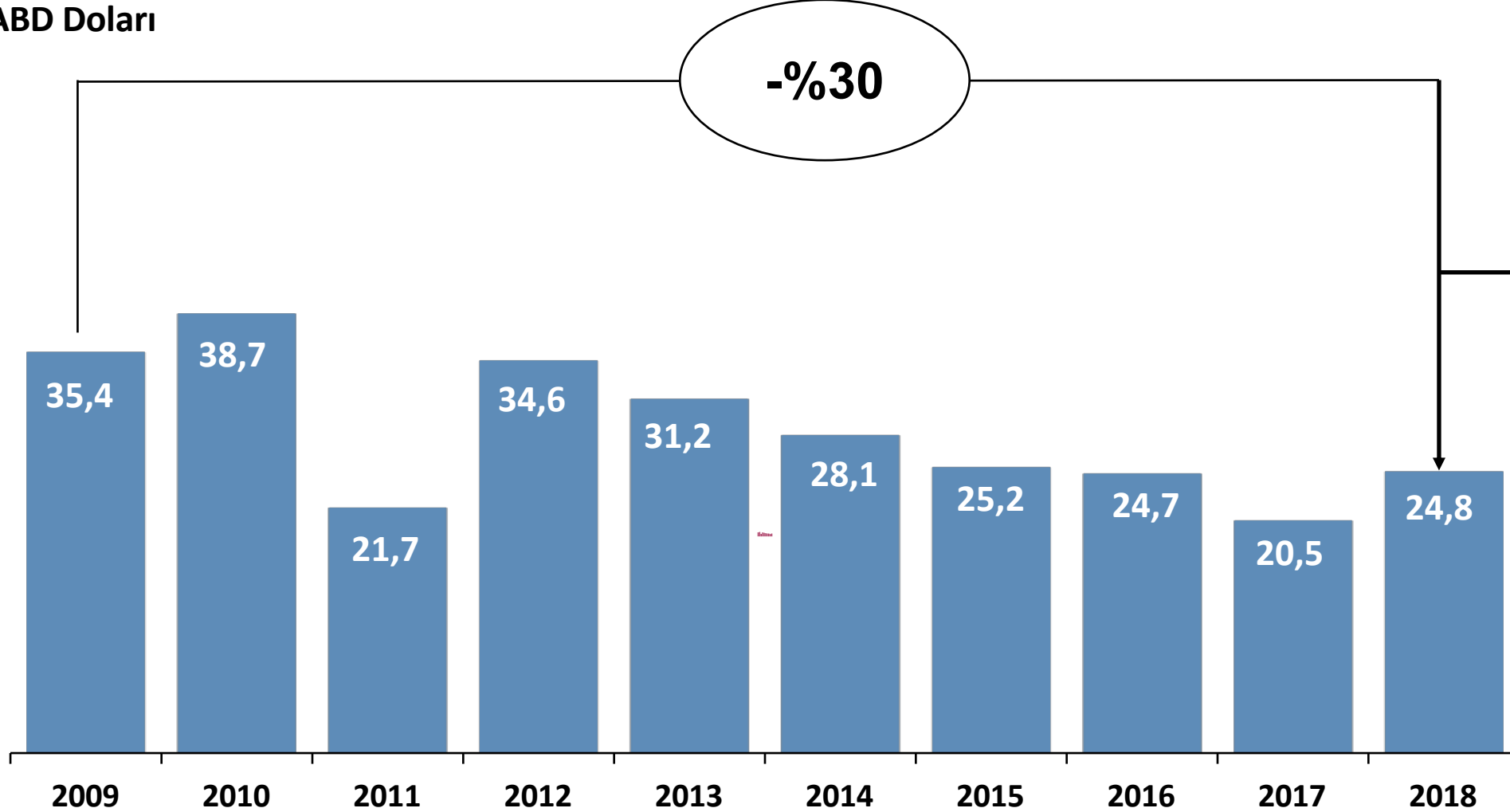
Milyon ABD Doları



2018 yılında Türkiye'nin toplam ihracatı %7 büyürken ilaç ihracatı %31 büyüdü.

İlaç Endüstrisinde İhracat Kilo Fiyatı

ABD Doları

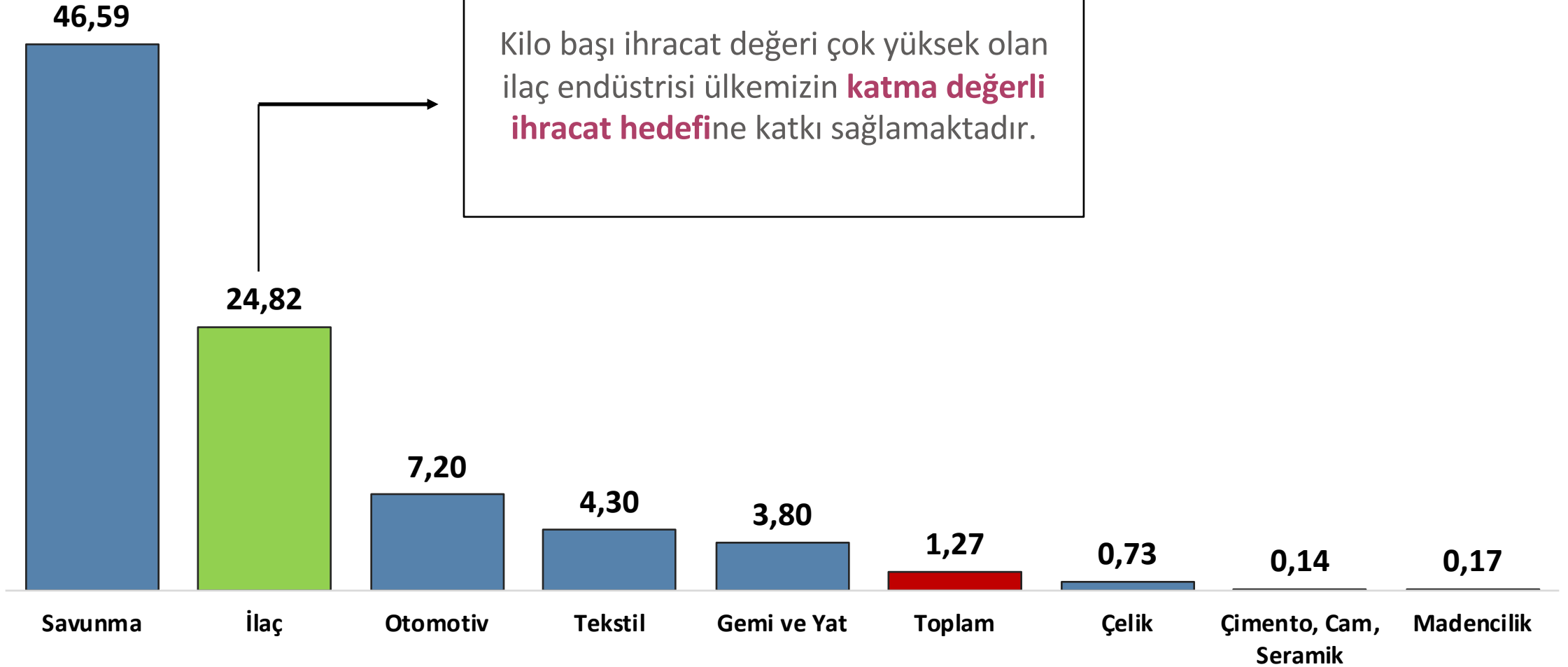


-%30

Endüstrinin
**kilo başı
ihracat
değeri**
Türkiye'deki
düşük
fiyatların
referans
alınması
nedeniyle
%30 azaldı.

Bazı Sektörlerde İhracat Kilo Fiyatı - 2018

ABD Doları



BUNDAN SONRA İLAÇ POLİTİKASI NASIL OLMALI?



İki Farklı Yol İzlenebilir!

Mali disiplin odaklı politikalar ile

- Yapması gerekenden **daha az yatırım** yapmak zorunda kalan,
- Daha yüksek katma değerli ilaçları üretmek için ayırması gerekenden **daha az Ar-Ge'ye pay** ayıran,
- **İthalata bağımlılığı**nı azaltamayan,
- **Potansiyelinin altında ihracat** yapan bir endüstri

Dengeleyici, eşgüdümlü politikalar ile

- **Sanayi dönüşümünü** tamamlamış, yatırımları hız kazanmış,
- **Ar-Ge yetkinliği**ni artırmış,
- Biyoteknoloji alanında **daha güçlü** bir oyuncu,
- **Daha yüksek katma değerli** ilaçlar üreten,
- Türkiye'ye **ek istihdam, ekonomiye katkı** sağlayan,
- **Net ihracatçı**, küresel bir oyuncu

Dengeleyici, Eşgüdümlü Politikalar İçin Neler Yapılmalı?

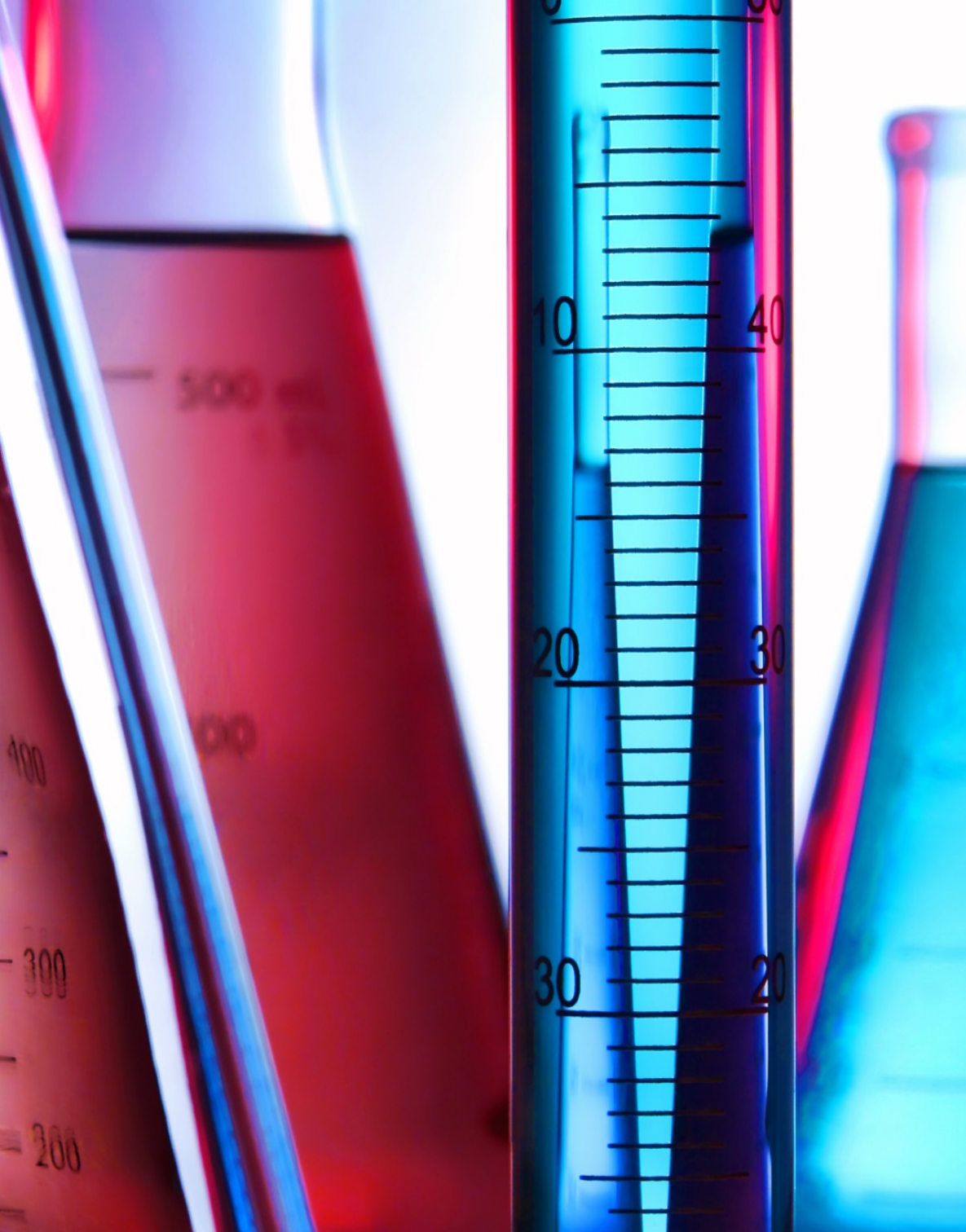
- Uygulanmakta olan Avro değerinin, güncel Avro kuruna yakınlaştırılması amacıyla, %60 tutarındaki ortalama oran **kademeli olarak %100**'e çıkarılmalıdır.
- Geri ödeme başvuru dönemi sayısı **ikiden üçe** çıkartılmalıdır.
- Önemli sistem değişikliklerinde **paydaş görüşleri** alınmalı ve geçişlerde **makul süreler** tanınmalıdır.
- Geri ödeme **sekreteryaya görevleri** kapsamının genişletilmesi gereklidir.

Dengeleyici, Eşgüdümlü Politikalar İçin Neler Yapılmalı?

- Ruhsat alan ürünler **geri ödeme sistemine gecikmeksizin kabul** edilmelidir.
- Klinik çalışmalarda kullanılan **referans ürün bedelleri kamu tarafından ödenmelidir**.
- Biyoteknoloji alanında yol kat etmiş ülkelerde olduğu gibi, ülkemizin ihtiyaçları çerçevesinde **kendimize özgü** bir mevzuat oluşturulmalıdır. Biyoteknolojik ilaçların pazara **giriş süresini kısaltacak** düzenlemeler yapılmalıdır.
- Yeni hastalarda **tedaviye biyobenzer ürün ile başlanması** sağlanmalı, mevcut hastalarda ise biyobenzer ürünlere geçiş özendirilmelidir.

Dengeleyici, Eşgüdümlü Politikalar İçin Neler Yapılmalı?

- Kamu birim fiyatının **%5 altında** yapılan başvurular kaldırılmalıdır.
- Toplum sağlığına katkısı ve ihracat potansiyeli dikkate alınarak **kombine ürünlerin** geri ödemedeki **haksız uygulamalar** düzeltilmelidir.
- Ülkemizin rakipleri ile etkin rekabet edebilmesi için kamu Ar-Ge alanındaki vergisel teşviklerin yanında **doğrudan teşvik** mekanizması kapsamında **ürün teşvik sistemi** oluşturulmalıdır.
- Hem endüstrimiz hem de ülkemiz ekonomisi bakımından son derece olumlu ilerleyen **yerleşme politikasına**, hız kesmeden ve taviz vermeden devam edilmelidir.



TEŞEKKÜR
EDERİZ

