T.C.
ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI
Araştırma, Planlama ve Koordinasyon Kurulu Başkanlığı

K-Q TSE-ISO-EN 9000

17 AĞUSTOS 200

SAYI : B.13.APK.0.12.00.00/ 320-2573
KONU: Yazılı Soru önergesi

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İLGİ : 29.07.2004 tarih ve A.01.0.GNS.0.10.00.02- 6743 sayılı yazınız

"İLGİ" yazınız ekinde alınan Adana Milletvekili Kemal SAĞ'a ait 7/3285 Esas No'lu yazılı soru önergesi Bakanlığımızca incelenmiş olup, konuya ilişkin cevabı bilgi aşağıda sunulmuştur.

Eczacılar tarafından Bağ-Kur kayıtlarına Nisan 2004 sonu itibariyle intikal ettirilen "yerli ilaç" bedelleri 05 Ağustos Perşembe günü, Mayıs 2004 ayı sonu itibariyle intikal ettirilen "ithal ilaç" bedelleri 04 Ağustos 2004 Çarşamba günü ve Haziran 2004 ayı sonu itibariyle intikal ettirilen "ithal ilaç" bedelleri ise 06 Ağustos 2004 Cuma günü On-Line olarak hesaplarına aktarılmıştır.

SSK ile anlaşmalı eczaneler arasında imzalanan sözleşmeye göre; "sözleşmeli eczanelerin, SSK adına karşıladığı reçeteleri, her ayın ilk haftası içinde Kurumun yetkili ödeme birimine teslim etmesi gerekmektedir. Teslim edilen faturalarla ilgili olarak Kurum gerekli incelemeyi yaptıktan sonra 30 gün içinde ödeme yapılır."

SSK ile sözleşmeli eczanelerin, reçetelerini kontrol birimine teslim ettikleri tarihten itibaren işlemlerinde herhangi bir gecikme olması halinde ise, SSK'nın 18.12.1996 tarih ve 3716 sayılı Genelgesi uyarınca fatura tutarının % 75'i avans olarak verilmekte ve avans oranı % 90'a kadar yükseltilebilmektedir.

Bağ-Kur'un 1479 ve 2926 sayılı Kanunlara tabi sigortalı ve hak sahiplerine verdiği sağlık hizmetlerine karşılık aldığı prim oranı yetersiz kalmaktadır. Ayrıca esnaf sigortalılar ile tarım sigortalılarına eşit sağlık hizmeti verilmekle birlikte aynı gelir basamağındaki her iki Kanuna tabi sigortalılardan farklı rakamlarda sağlık primi alınması Kurum'un finansal dengesini olumsuz etkilemektedir. Sağlık hizmeti aksatılmadan verilmekle birlikte finansman açıkları hazinece karşılanmaktadır.

İnönü Bulvarı No.: 42 Emek / ANKARA Tel.: (0.312) 212 20 72 Faks: (0.312) 215 18 00 E-MAİL: apk@csgb.gov.tr

YILLARA GÖRE SAĞLIK SİGORTASI PRİM GELİRLERİ VE SAĞLIK ÖDEMELERİ

Yıllar	Prim Gelirleri (Trilyon TL)		Tahsilat Oranı (%)	Sağlık Ödemeleri (Trilyon TL)	Artış %	Karşılama Durumu %	Açık (Trilyon TL)
	Tahakkuk	Tahsilat					
2001	1.081,1	518,8	48,0	1.229,0	68,3	42,2	710,2
2002	1.644,0	964,3	58,7	2.195,3	78,6	43,9	1.231,0
2003	2.596,0	1.410,5	55,0	3.183,1	40,7	46,2	1.662,1

Bağ-Kur, sigortalı ve hak sahiplerine verdiği sağlık hizmetine ilişkin harcamaları 2001 yılından itibaren geliştirdiği otomasyon projeleriyle kontrol altına almaya başlamıştır. 14.06.2004 tarihi itibariyle 15.946 eczane ile ilaç verilmesi için sözleşme yapılmış ve internet üzerinden Bağ-Kur Eczane Otomasyon Sistemi (BEOS) ile ilaç sarfiyatı kontrol altına alınmıştır. Ayrıca bu sistem ile 15.02.2002 tarihinden itibaren uygulamaya koyduğumuz ve 2004 yılı eczane protokolüne göre 58 etken maddeyi kapsayan eşdeğer ilaçlarda en ucuz ilacın % 30 oranına yakın olan ilacın ödenmesi ile de tasarruf sağlanmıştır.

Mevcut otomasyon sistemiyle sigortalı ve hak sahiplerinin sağlıktan yararlanıp yararlanmadıkları, sigortalının bir önceki ay sonu itibariyle prim borcunun bulunup bulunmadığı sorgulanmakta; prim borcu bulunan sigortalıların borçlarını ödemeleri halinde sağlık hizmeti verilmektedir.

Bu aşamalardan sonra eczanelerin reçete ve ilaç girişleri, ilaç dozları, elinde ilaç kalıp kalmadığı, faturaları ve emeklilerin maaşlarından kesilmesi gereken % 10 ilaç katılım paylarının takibi ve eczanelere geri ödenmesi gibi konular sorgulanarak kayıt altına alınmaktadır. Günlük olarak sözleşmeli eczanelere intikal eden reçete sayısı bu projelerden önce yaklaşık 210.000-220.000 arasında iken, proje ile denetim altına alınarak günlük 164.000'e düşmüştür.

Bağ-Kur'da sağlık sigortası uygulanmasına geçildiği 1986 yılından bu yana verilen sağlık karnesi sayısı her geçen gün artış göstermektedir. 2002 yılında 9.150.252 adet olan karne sayısı, 2003 yılında 9.886.505 adete yükselmiş, 2004 yılının ilk üç ayında da bu sayı 10.107.075'e ulaşmıştır.

Karne başına sağlık maliyetleri 2002 yılında 230.918.000.-TL iken, 2003 yılı verilerine göre % 30.3 artışla 312.497.000.-TL olmuştur. 2004 yılı bütçe verilerine göre % 25.1'lik artışla 391.078.000.-TL olması beklenmektedir.

Sağlık yardımına hak kazanan sigortalı ve hak sahiplerine verilen karne sayısının yıllar itibariyle artması, Kurumun harcamalarının da artmasını beraberinde getirmiştir.

Ancak, sağlık maliyetleri yıllar itibariyle nominal bir artış göstermekle beraber, Kurumun otomasyon sistemi ve sağlık kurum ve kuruluşlarıyla yapılan paket protokoller nedeniyle artış hızı nispi olarak düşüş göstermiştir. Zira 2002 yılında % 78.6 oranında artan sağlık giderleri, 2003 yılında % 40.7 oranında artmış, bütçe verilerine göre 2004 yılında ise gider artışının % 35.2 olması beklenmektedir. Buna bağlı olarak 2002 yılında % 43.9 olan sağlık prim gelirlerinin sağlık giderlerini karşılama oranı 2003 yılı verilerine göre % 47.1 olarak gerçekleşmiştir. 2004 yılında ise oranın % 52'ye yükselmesi beklenmektedir.

Sağlık hizmetlerinde artan maliyetlerin kontrol altına alınması, sağlık hizmetlerinde kaliteli hizmet satınalma ve bu hizmetlerin iyileştirilmesi için, Maliye Bakanlığı koordinatörlüğü'nde Sağlık Bakanlığı, Bağ-Kur, SSK ve Emekli Sandığı tarafından yürütülen "sağlıkta geri ödeme ve sağlık hizmetlerinin uluslararası standartlara (isimlendirme ve kodlama ile) kavuşturulması" konulu çalışmalar sürdürülmektedir.

Bu toplantılarda görüşülen: 1- Vaka başına sabit ödeme sistemi, 2- Tıbbi malzemeler ile ilişkili terminolojilerin belirlenmesi; tıbbi sarf malzemelerinin sınıflandırılması, isimlendirilmesi ve kodlanması, 3- İlaç ve ilaçlarla ilişkili terminoloji, sınıflandırma, isimlendirme ve kodlama sistemlerinin geliştirilmesi, 4- Elektronik faturaya geçilmesi ile sağlık girişiminin birbirine göre göreceli maliyetlerinin tespiti ile uygun maliyet hesabı bulunarak fiyatlandırma sağlanacağından; bu çalışmalarımız sonucunda sağlık harcamalarımızın daha fazla kontrol altına alınabileceği düşünülmektedir.

Maliye Bakanlığı'na bağlı birimlerden, eczanelere yapılan tedavi giderlerine ait ödemelerde geçici nedenlerle gecikmeler olmuş ise de, tedavi yardımı ve cenaze giderleri işlemlerinin 18 işgünü içerisinde sonuçlandırılmasına çalışılmaktadır.

Bakanlar Kurulu'nun 12.1.2002 tarih ve 2002/3849 sayılı kararı ile Emekli Sandığı Genel Müdürlüğü'ne bağlı bazı bölge müdürlüklerinin faaliyet alanlarının daraltılarak irtibat müdürlüğü'ne dönüştürülmesi sonucu, yeniden yapılanma nedeniyle bazı aksaklıklar meydana gelmiş ve eczane ödemelerinde 50-55 günlük bir gecikme olmuştur. Ancak, yapılan personel takviyeleri ve gerekli çalışmalarla ödemelerin normal seyrine çekilmesine çalışılmaktadır.

Bilgilerinize arz ederim.

Murat BAŞESGİOĞLU
Bakan