7/5045

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü

01.04.05* 06341

ACELE ve GÜNLÜDÜR

SAYI:B100THG0100002/9240
KONU:Yazılı soru önergesi

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İLGİ : 08.03.2005 tarih ve KAN.KAR.MD.A.01.0.GNS.0.10.00.02-7/5045-9594/29563 sayılı yazınız.

İstanbul Milletvekili Emin ŞİRİN tarafından verilen "SSK Hastanelerinin Sağlık Bakanlığına devrinin SSK açısından ortaya çıkaracağı mali sorunlara ilişkin" 7/5045 sıra sayılı yazılı soru önergesi'nin cevabı ilişikte gönderilmektedir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Bakan

EKLER :
EK-1 : Önerge Cevabı (2 Sayfa)

7/5045

İstanbul Milletvekili Sayın Emin ŞİRİN tarafından Sayın Bakanımıza Yöneltilen "SSK Hastanelerinin Sağlık Bakanlığına Devrinin SSK Açısından Ortaya Çıkaracağı Mali Sorunlara İlişkin" Yazılı Soru Önergesinin Cevabıdır.

SORU 1- Makamınız bu Kanunlaşmış olan bu tasarıyı sevk ederken bu maliyet hesabını dikkate almışmıdır?

CEVAP 1- Bilindiği üzere Anayasa'nın 56 ncı maddesinde sağlık hizmetlerinin tek elden planlanması ve sunumu öngörülmektedir.

Anayasa, Kanunlar ve toplum ihtiyaçları doğrultusunda hazırlanan **Hükümet Programı** ve **Acil Eylem Planında** öngörüldüğü üzere sağlık hizmetlerine tahsis edilen ülke kaynaklarının akılcı kullanımı, kaynak tasarrufu, hizmette etkililiği ve verimliliği sağlamak, sağlık hizmetlerinin tek elden yönetilmesi ile mümkündür.

Sosyal güvenlik kuruluşlarının sağlık hizmeti sunuculuğu yapmasının, bu kuruluşların asli hizmetlerini vermedeki performansını düşürdüğü, kaynak israfına ve plansızlığa sebebiyet verdiği görüldüğünden, 59 uncu Hükümetin, köklü değişiklikler yaparak herkesin ulaşabileceği nitelikli ve etkin çalışan bir sağlık sistemini oluşturmakta kararlı olduğu ifade edilmiştir.

Etkin ve kaliteli bir sağlık sisteminin, nitelikli bir toplum için şart olduğunu bilen ve sağlık hizmetlerinin yerine getirilmesini, herkesin temel sağlık hizmetlerini, gerekirse özel sektörle işbirliği yaparak yerine getireceği, sağlık hizmetlerinin bütünsel bir anlayışla ele alınacağı, yeni bir yapılanma ve işbirliğine gidileceği sosyal devlet anlayışının gereğidir.

Hali hazırda sağlık hizmetleri, Bakanlığımız, MSB, Üniversiteler, SSK, Belediyeler ve diğer kamu kurum ve kuruluşları tarafından planlanmakta ve sunulmaktadır. Burada sayılan her bir kurum kendine ait yönetim ve iletişim modellerine sahip bulunmaktadır. Bu durum da; sağlık hizmet sunumunu ve kurulları karmaşık hale getirmekte, vatandaşların sağlık hizmetlerinden yararlanması güçleşmektedir. Sağlık hizmet sunumunun kurumlara veya sosyal güvenlik kurumlarına göre farklılaşması hizmetlerin sunumunu zorlaştırdığı gibi kalitesini de ortadan kaldırmaktadır. Her kurumun ayrı ayrı yatırım yapması, tıbbi cihaz ve donanım edinmesi, personel istihdam etmesi ülkenin içinde bulunduğu sosyal ve ekonomik durum ile bağdaşmamaktadır.

Sağlık kurum ve kuruluşlarının Sağlık Bakanlığı çatısı altında toplanması ile;

Sağlık hizmetleri tek elden planlanacaktır.

Hükümetler tarafından belirlenen sağlık politikalarının ülke genelinde aynı şekilde uygulanması sağlanacak, yerel/kurumsal farklılıklar ortadan kaldırılacaktır.

Sağlık hizmetlerinin maliyetleri daha iyi kontrol edilebilecektir.

Tıbbi cihaz, ilaç ve diğer tıbbi sarfların temininde aynı yöntemler kullanılacak, kaynak kullanımında rasyonellik sağlanacaktır.

Sağlık yatırımları ve sağlık insan gücü planlamaları daha gerçekçi olarak yapılabilecek ve uygulanabilecektir.

SORU 2- Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nın bu Kanun ile SSK'nın sağlık hizmetleri maliyetinin senede asgari 4 katrilyon mertebesinde artacağı hesapları doğrumudur? Doğru ise bu zararın kaynağı nereden karşılanmaktadır?

CEVAP 2- 5283 sayılı Kanunla sağlık kurumlarının Bakanlığımıza devredilmesinden sonra yapılan çalışmalar sonucu hastanelerdeki fotokopi, hasta katılım payı, reçete tasdiki gibi bürokratik işlemler kaldırılmıştır. Öteyandan hastanelerde her hekime bir oda ilkesiyle yola çıkılarak muayene oda sayıları artırılmıştır. Böylece ayaktan hizmet verilen alanlardaki yığılma ve kuyruklar azaltılmıştır.

Bu hizmetleri gören ve sağlık hizmetlerinin kolay ulaşılabilir olması nedeni ile cebinden harcama yapan vatandaşlar da hastanelerimizden hizmet almaya başlamışlardır.

Ayrıca SSK'lı hak sahiplerinin ayaktan ilaçlarını serbest eczanelerden almaları uygulaması başlamıştır.

Bütün bu uygulamalar neticesinde SSK'lı vatandaşlarımızın sağlık hizmetine ve ilaca ulaşımlarının kolaylaşması dolayısıyla bir miktar artış sözkonusu olacaktır.

SORU 3- 2005 yılından başlamak ve dahil olmak üzere önümüzdeki 5 yılın SSK harcamalarında bu Kanun dolayısıyla ne kadar artış olacağı öngörülmüştür? Bu artışların mali kaynağı nereden temin edilecektir?

CEVAP 3- Sağlık hizmetine kolay ulaşılabilirlik ve ilaçların serbest eczanelerden temini dolayısıyla olabilecek artış uygulanması sırasında dinamik izlenecek ve tedbirler alınacaktır.

SORU 4- Bu Kanunun getirdiği yeni kaynak ihtiyacı IMF ile yapılmakta olan müzakerelerde dikkate alınmaktamıdır?

CEVAP 4- Kanun'un yürürlüğe girmesi ile yeni kaynağa ihtiyaç olmayacaktır.