7/4280

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

K-Q TSE-ISO-EN 9000

Sayı: B.13.APK.0-12-00-00/320-43
Konu: Yazılı Soru Önergesi

06 OCAK 2005

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 13.12.2004 tarihli ve KAN.KAR.MD.A.01.0.GNS.0.10.00.02-7/4280- 8327 /26126 sayılı yazınız.

Türkiye Büyük Millet Meclisi Başkanlığı'nın 29.11.2004 tarih ve 26379 sayılı yazıları ekinde alınan 7/4280 Esas No'lu Denizli Milletvekili Sayın Prof.Dr. Mehmet Uğur NEŞŞAR'a ait yazılı soru önergesi Bakanlığımızca incelenmiş olup, konuya ilişkin cevabi bilgi ve değerlendirmeler aşağıda sunulmuştur.

Bazı Kamu Kurum ve Kuruluşlarına Ait Sağlık Birimlerinin Sağlık Bakanlığına devredilmesi ile ilgili olarak, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı tarafından 24.09.2004 tarihli ve B.13.APK.0.11.00.00/001-2986 sayılı yazı ile Kanun Tasarısı hakkındaki mütalaa yazısı Başbakanlığa sunulmuştur.

Söz konusu yazımız ile anılan yasa tasarısı Bakanlığımız ilgili birimlerince teknik, idari, mali ve hukuki yönlerden incelenmiş ve bu alanlardaki değerlendirmeleri içeren Bakanlığımız görüşü Başbakanlığa sunulmuştur.

Söz konusu Kanun Tasarısı'nda, "Kamu Kurum ve Kuruluşlarına Ait Sağlık Birimlerinin Sağlık Bakanlığına Devredilmesine Dair Kanun Tasarısı"nın ilk taslağının 3 üncü maddesinde, kamu kurum ve kuruluşlarına ait tüm sağlık birimleri, buralarda çalışan personel, taşınır ve taşınmaz mallar, araç, gereç, malzeme, demirbaş, taşıtlar, her türlü hak ve yükümlülükleri ve bütçe ödenekleriyle birlikte bedelsiz olarak Sağlık Bakanlığına devredilmesi öngörülmekte idi. Bilahare, Kuruma ait Sağlık tesislerinin rayiç bedeli karşılığında Sağlık Bakanlığına devredilmesi yönünde düzenleme yapılmıştır.

AB ülkelerinde Sosyal Politika konuları, uyumlaştırmanın zorunlu olmadığı, çok temel ilkeler üzerinde ortak hareket etmeyi öngören bir alandır. Bu bağlamda, sosyal güvenlik ve bunun bir kolu olan sağlık sigortacılığı da uyulması zorunlu geniş bir mevzuata sahip değildir. Temel ilkeler dışında, her bir AB üyesi ülke kendi toplumsal ihtiyaçlarına, idari, sosyal ve kültürel geleneklerine göre düzenlemeler yapabilmekte ve idari yapılanmalar kurabilmektedirler.

AB üyesi ülkelerde, genel eğilim, sağlık politikalarının tek elden belirlenmesine, ancak sağlık hizmeti sunumunun farklı kurumlar, sandıklar, sendikalar vb. kuruluşlar tarafından verilebilmesine imkan sağlayan adem-i merkeziyetçi ve rekabetçi bir yaklaşım olduğu bilinmektedir.

Bilgilerinize arz ederim.

Murat BAŞESGİOĞLU
Bakan

İnönü Bulvarı No:42 Emek 06510 ANKARA
Tel: (0312) 296 64 36 Fax: (0312) 215 18 00-213 89 44
e.posta calisapk@calisma.gov.tr

Ayrıntılı bilgi için irtibat: S.BİLİR Araştırmacı