

7/474

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Strateji Geliştirme Başkanlığı

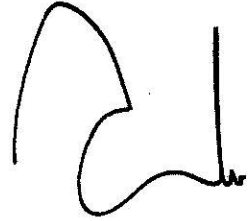
Sayı : B.10.0.SGB.0.00.00.00/ 156
Konu : Yazılı Soru Önergesi

09 Ocak 2007

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İstanbul Milletvekili Sayın Prof Dr. Sacid YILDIZ tarafından verilen "Üniversite Hastanelerinin mali kaynak sorununa" ilişkin 7/474 esas numaralı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte gönderilmektedir.

Arz ederim.



Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Bakan

Ekler:

1- Önerge Soru ve Cevapları (3 sayfa)

İstanbul Milletvekili Sayın Prof Dr. Sacid YILDIZ tarafından verilen "Üniversite Hastanelerinin mali kaynak sorununa" ilişkin 7/474 esas numaralı yazılı soru önergesinin cevabıdır.

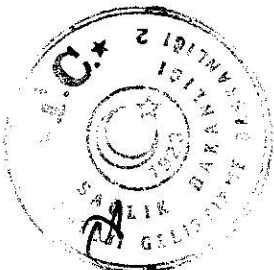
SORULAR:

Birinci derecede sağlık hizmeti veren Üniversite hastaneleri, fatura bedellerini alamadıkları ve devlete ödedikleri vergi oranlarının yüksek oluşu nedeniyle maddi sıkıntı içine girmişlerdir, döner sermayenin yatırım giderlerini karşılayamaz duruma gelmişlerdir. Üniversite hastaneleri yüksek bir vergi yükü altındadırlar. Hastane direktörlerinin de bu konuda basına yansıyan açıklamaları bulunmaktadır. Önceki yıllarda Devlet Planlama Teşkilatı tarafından Üniversite hastanelinin çeşitli ihtiyaçları için ayrılan kaynakta kesilmiştir.

Üniversite hastaneleri devlete %15 hazine payı, %8 araştırma payı ödemektedir. Buna karşılık devlet hastanelinin ödediği hazine ve araştırma payı %1 dir. Üniversite hastaneleri toplam %23 vergi ödemek durumundadır. Ayrıca satın aldığı mal ve hizmetler için KDV ödemekte ve bunun hiçbir yerden karşılığını bulamamaktadır. Bu nedenle tekrar ilave bir vergi ödemek zorunda kalmaktadırlar. Üniversite hastaneleri Kamu kuruluşlarından parayı belirlenen sürede alamamakta, 5-6 ay sonra alabilmektedirler.

Bu nedenle

- 1- Devlet Planlama Teşkilatı tarafından üniversite hastanelerine ayrılan kaynağın eksilme nedeni nedir?
- 2- Sağlık alanında aynı hizmeti vermiş olmalarına rağmen, üniversite hastaneleri ile devlet hastaneleri arasındaki vergi uçurumunun nedeni nedir?
- 3- Kamu kuruluşlarının; üniversite hastanelerine olan borçlarını zamanında ödemesi için Hükümet'in ne gibi çalışmaları vardır?



CEVAPLAR:

1) Devlet Planlama Teşkilatından alınan bilgilere göre; Özel bütçeli kuruluşların (Üniversitelerin) faaliyetlerini yürütebilecek seviyeye ulaşmaya kadarki ihtiyaçlarının Genel Bütçeden karşılanması, belli seviyeye geldikten sonra ise kendi kaynaklarıyla hizmet üretmeleri esastır.

Bu nedenle, inşaat ve donanım ihtiyaçları karşılanarak tam anlamıyla faaliyete geçmiş olan üniversite hastanelerinin yenileme, yeni makine, teçhizat ve donanım alımı işlerine kendi özel gelirlerinden kaynak aktarılması, Genel Bütçe kaynaklarının ise yapımı devam etmekte olan ve henüz özel gelirleri faaliyetlerini sürdürmeye yetecek seviyeye ulaşmamış üniversitelerin hastane inşaatlarına ve dış kredi yükümlülüğü bulunan projelere tahsis edilmesinin daha doğru olacağı düşünülmüş ve buna göre ödenek dağılımları gerçekleştirilmiştir.

2002 yılından bu yana üniversitelere sağlık sektöründen verilen döner sermaye ödenekleri hariç başlangıç yatırım ödenekleri aşağıda yer almaktadır.

2002-2008 Dönemi Üniversitelerin Sağlık Sektörü Başlangıç Ödenekleri (Bin YTL)

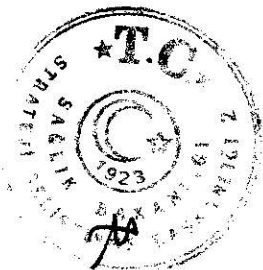
2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
176.190	264.650	262.960	296.960	274.513	281.473	305.450

2) Bilindiği gibi; Sosyal Güvenlik Kurumuna devredilen Emekli Sandığı Genel Müdürlüğü, Sosyal Sigortalar Kurumu Başkanlığı ve Bağ-Kur Genel Müdürlüğü ile Yeşil Kartı bulunanlar için Bakanlığımız tüm sağlık kurum ve kuruluşlarından 31.12.2006 tarihine kadar alınan tedavi hizmetlerinden bedeli ödenmemiş tutar olan 3.008.418.402,64-YTL terkin edilmek suretiyle silinmiştir.

Bakanlığımız tüm sağlık kurum ve kuruluşlarının vermiş oldukları hizmet karşılığı 2006 yılı gelirleri 9.931.371.717-YTL olarak gerçekleşmiş olup, silinen miktar 2006 yılı gelirinin %30'una karşılık gelmektedir.

Bakanlığımıza bağlı döner sermayeli işletmelerin, aylık gayrisafi hâsılatlarından genel bütçeye ödemeleri gereken hazine payı 2007 yılına kadar, İlaç ve Tıbbi Sarf Malzeme Gelirleri ile Kan ve Kan Ürünleri Gelirlerinden elde edilen gelirin %5'i diğer gelirlerden elde edilecek gelirin ise %15'i idi.

Yapılan değişiklikle 01.01.2007 tarihinden itibaren, Bakanlığımız sağlık kurum ve kuruluşlarının terkin edilen tedavi hizmet bedeli olan 3.008.418.402,64-YTL'nin karşılığı olarak bu kurum ve kuruluşların aylık gayrisafi hâsılatlarından genel bütçeye ödemeleri gereken hazine payı %1'e indirilmiştir.



3) **Sosyal Güvenlik Kurumundan alınan bilgilere göre;** Kuruma teslim edilen faturalar, teslim edildiği ayın 15 inci gününden itibaren 45 gün içinde incelenerek ödemeye hazır hale getirilmektedir.

İnceleme bu sürede tamamlanamazsa, üniversite hastanelerinin zor duruma düşmemesi için, Kasım 2007'den önce faturaların %70'i, bu tarihten sonra ise %90'ı avans olarak ödenmektedir. Faturalar sonradan kontrol edilip mutabakat sağlandığında mahsuplaşma yapılmaktadır.

Bankalarca tahsil edilen primler bu bankalarla yapılan protokoller gereği, takip eden 3 üncü iş günü hesaba geçebilmektedir. Sağlık ödemeleri için ise kurumlara ve bankalara göre değişmekle birlikte, paranın, ödemedi 1 veya 2 işgünü önce hesaba yatırılması gerekmektedir.

Dolayısıyla, prim hesaplarında paranın toplanması ile bunların sağlık ödemeleri için kullanılabilmesi arasında 4-5 işgünü gecikme yaşanabilmektedir. Buna bağlı olarak yukarıda anılan 45 günlük ödeme süresi 50 güne kadar çıkabilmektedir.

Yukarıdaki teknik bilgilerin yanında şunları da söylemek daha aydınlatıcı olacaktır. Sağlık alanında kaynakların etkin kullanılmasının verilen hizmetin kalitesini doğrudan etkileyeceği açıktır. Bu anlamda Bakanlığımız eğitim hastaneleri ve üniversite hastanelerini mukayese ettiğimizde; 2007 yılında Sağlık Bakanlığına bağlı eğitim hastanelerinde, yaklaşık 10.000 adet klinisyen doktorla (5.000 uzman 5.000 asistan) takribi 40 milyon adet muayene yapılmış iken aynı yıl üniversite hastanelerinde yaklaşık 16.000 adet klinisyen doktorla (8.000 uzman, 8.000 asistan) takribi 15 milyon adet muayene yapılmıştır. Görüldüğü gibi Sağlık Bakanlığına bağlı eğitim hastanelerinde klinisyen doktor başına günde yaklaşık 18 hasta düşerken üniversite hastanelerindeki klinisyen doktor başına günde yaklaşık 4 hasta düşmektedir.

İlginize teşekkür ederim.

