



T.C.
ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI
Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı



28 Ocak 2013

Sayı: B.13.2.SGK.0.65.03.05.27/610/

Konu: Mersin Milletvekili

Ali ÖZ'ün (7/11564)

Esas Nolu Soru Önergesi

20571254

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 05/11/2012 tarihli ve A.01.0.KKB.0.10.00.00-91321 sayılı yazınız.

Mersin Milletvekili Sayın Ali ÖZ'e ait 7/11564 Esas No'lu yazılı soru önergesi Bakanlığımız ilgili birimlerince incelenmiş olup, konuya dair cevabi bilgi ve değerlendirmeler ekte sunulmuştur.

Bilgilerini arz ederim.


Faruk ÇELİK
Bakan

EK:

Cevap Yazısı

MERSİN MİLLETVEKİLİ SAYIN ALİ ÖZ'E AİT (7/11564) ESAS NO'LU SORU
ÖNERGESİNE CEVAP

İlaç harcamalarının son 3 yıl dikkate alındığında "yatay " seyrettiği hatta nispi düşüş eğiliminde olduğu görülmektedir. Gayri safi milli hasıla içersinde ilacın payı; 2009 yılında %1.69 iken, 2010 yılında %1.4, 2011 yılında %1.23 olarak gerçekleşmiş 2012 yılı sonu itibari ile %1.05 olarak gerçekleşeceği tahmin edilmektedir.

2011 yılı kamu sağlık harcamaları 2002 yılına göre reel olarak yaklaşık % 99,1, ilaç harcamaları reel olarak yaklaşık % 33 oranında artış göstermiştir.

Bilindiği üzere 2008 yılı ekim ayı itibarıyla ülkemizde GSS uygulamasına geçilmiş ve tüm vatandaşlarımız sağlık güvencesi altına alınmıştır. Yine GSS uygulaması ile birlikte vatandaşlarımızın sağlığa erişimi önündeki engeller kaldırılmıştır. 2002 yılında yıllık 2.1 olan hekime müracaat sayısı 2011 yılında 7.3 olarak gerçekleşmiştir.

Tüm vatandaşlarımızın sağlık güvencesi altına alınması ve yıllar itibarıyla hekime müracaat sayılarındaki artışlar kamu sağlık harcamalarının artışındaki ana unsurlardır. Ancak burada önemle üzerinde durulması gereken husus finansal açıdan sürdürülebilirliktir.

Bunlara ilave olarak vatandaşlarımızda sağlık bilincinin gelişmesi, sağlık alanında yeni teknolojilerin gelişmesi, sağlık hizmeti sunucusundaki artış gibi hususlar da sağlık harcamalarının artışında nedenler arasında sayılabilir.

Sağlık hizmetleri bedellerinin ödemesinde ana yöntem paket ödeme yöntemidir. Bu yöntemde bazı istisnalar hariç tüm tetkikler ile diğer tüm hizmetler paket ödemeye dahildir. Bu nedenle tetkik sayısındaki artışlar doğrudan sağlık harcamalarını artırıcı etki göstermemektedir. Ayrıca MEDULA adı verilen elektronik sağlık bilgi bankasında da bu yönde herhangi bir tespitle bulunulmamıştır.

5510 sayılı Kanunun 63 üncü maddesine göre, kişilerin sağlıklı kalmalarını; hastalanmaları halinde sağlıklarını kazanmalarını; iş kazası ile meslek hastalığı, hastalık ve analık sonucu tıbben gerekli görülen sağlık hizmetlerinin karşılanmasını, iş göremezlik hallerinin ortadan kaldırılmasını veya azaltılmasını temin etmek amacıyla verilen sağlık hizmetleri genel sağlık sigortası kapsamındadır.

Bu nedenle, adli bir vakanın araştırılması, tespiti, kanıtı veya adli açıdan tıbbi görüş verilmesi gibi medikolegal değerlendirme kapsamında verilen hizmetler SGK harcamaları kapsamında değildir.

Sağlık alanında gelişen hızlı teknolojik gelişimin ve yeni ürünlerin sağlık hizmetine sunumu harcamalar üzerinde artırıcı etki yaptığı bilinmektedir. Buradaki temel yaklaşım sağlık alanındaki yeni gelişmelerin tıbbi ve ekonomik değerlendirmeler yapılmak suretiyle tıbben uygun ve maliyet etkin bulunanların finansman kapsamına alınarak vatandaşlarımızın kullanımına sunulmasıdır.

Performansa dayalı ekonomik gelir temini özellikle ilaç giderlerini ciddi derecede artırmaktadır denilmekte ancak, reçetelenen ilacın içeriği hekimin performans ödemesini doğrudan etkilememektedir. Bu bağlamda; ilaç harcamalarının yüksek olarak gerçekleşmesinin kaynağı irrasyonel ilaç kullanımı ve ilaç israfı olarak değerlendirilmektedir. Rasyonel İlaç Kullanımı (Akılcı İlaç Kullanımı) konusunda gerek Kurum çalışmaları gerekse Sağlık Bakanlığının da çalışmaları olduğu bilinmektedir.

Sağlık Bakanlığı sağlık hizmeti sunucularında uygulanan performansa dayalı ek ödeme uygulamasında reçete yazımının performansa etki etmediği bilinmektedir. Ancak performansa dayalı ek ödeme uygulamasının diğer alanlardaki yansımaları üzerine çalışmalar yapılmakta ve Sağlık Bakanlığı ile paylaşılmaktadır.

Vatandaşların bilgilendirilmesine yönelik kitap hazırlığı ve dağıtımı çalışması son aşamaya getirilmiştir.

İlaç israfını önlemeye yönelik ise Sağlık Uygulama Tebliği'nde yapılan düzenlemeler ve risk odaklı denetimlerin artırılması ile konu aktif olarak izlenmektedir.

