



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



Sayı : 68925832/610/16552917
Konu: Ankara Milletvekili
Prof. Dr. Özcan YENİÇERİ'ye ait
(7/42067) Esas No'lu Soru
Önergesi

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 12/05/2014 tarihli ve 43452547-120.07-177310 sayılı yazınız.

Ankara Milletvekili Sayın Prof. Dr. Özcan YENİÇERİ'ye ait 7/42067 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 (4 sayfa)

ANKARA MİLLETVEKİLİ SAYIN PROF. DR. ÖZCAN YENİÇERİ'YE AİT (7/42067)
ESAS NO'LU SORU ÖNERGESİNE CEVAP

Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) çatısı altında birleştirilen Kurumların (SSK, BAĞKUR ve ES) bilgi sistemlerinin entegre edilmesi (e-SGK) amacıyla Kalkınma Bakanlığı'nın Bilgi Toplumu Stratejisi Eylem Planı çerçevesinde Sosyal Güvenlik Entegrasyon Projesi (SGEP) geliştirilmiş olup, söz konusu proje SGK tarafından yürütülmektedir. Bu proje Kalkınma Bakanlığınca 2010K130080 proje numarası ile yatırım programına dâhil edilerek Resmi Gazete'de yayımlanmıştır.

Sosyal Güvenlik Entegrasyon Projesi (SGEP) çalışmalarına 2013 Mayıs ayında başlanılmış olup, öncelikle kapsamlı olarak Proje Yönetim Planı hazırlanarak SGEP altyapı yazılımları, sosyal sigorta uygulamaları ve genel sağlık sigortası uygulamaları olmak üzere üç faza ayrılmıştır.

Bu çerçevede, Kurumun hizmet sunumuna yönelik iş süreçleri belirlenerek mevcut durum analizleri yapıp, gereksinim analizleri ve tasarım çalışmaları sonrasında yazılım altyapıları geliştirilecektir. 2014 Nisan ayı itibarı ile “Sigortalı Tescil”, “İşyeri Tescil” ve “GSS Tescil” süreç analiz raporları tamamlanmıştır. Ayrıca “Tescil” süreçlerine ilişkin kaynak sistem analiz raporu yayımlanmıştır. Diğer taraftan, “Tescil” modülü için gereksinim analizi çalışmaları devam etmektedir.

2013 yılında 14/02/2013 tarihli ve 2013/44 sayılı SGK Yönetim Kurulu Kararına istinaden 05/03/2013 tarihli, 2014 yılında ise 26/12/2013 tarihli ve 2013/526 sayılı SGK Yönetim Kurulu Kararına istinaden 02/01/2014 tarihli imzalanan sözleşmeler ile Türksat Uydu Haberleşme Kablo TV ve İşletme Anonim Şirketi'nden doğrudan alınmıştır. Projenin başlatılmasında ve yürütülmesinde TÜRKSAT A.Ş.'ye 2013 yılında 1.806.198,43 TL +KDV, 2014 yılında ise **307.833,82 TL+KDV** olmak üzere bugüne kadar toplam **2.114.032,25 TL+KDV** danışmanlık ve destek hizmeti bedeli ödenmiş olup, bunun haricinde anılan projeye ilgili herhangi bir mal ve hizmet alımı gerçekleştirilmemiştir.

Sağlık uygulamalarını da ihtiva eden 15 sözleşmeli ülke sigortalılarının ve bunların bakmakla yükümlü oldukları kişilerin sağlık yardımlarının elektronik ortamda takibi için program çalışmalarına başlanılmıştır. Bu kapsamda öncelikle sigortalı sayısı fazla olan Almanya sigortalıları için Yurtdışı Provizyon Aktivasyon ve Sağlık Sistemi (YUPASS) 01/04/2014 tarihinden itibaren işleme alınmış olup diğer ülkelerin de sisteme dâhil edilmesi için çalışmalar devam etmektedir.

Yeni doğan çocukların, yeni işe girenlerin, 5510 sayılı Kanun 60 ncı maddesi kapsamında genel sağlık sigortalılığı başlayanların, yeni emekli olanların, yeni evlenenlerin, boşananların, işten çıkanların, ölenlerin bilgileri Kurumun tescil, hizmet, tahsis (emeklilik), borç, prim ödeme ve nüfus kayıtlarından elektronik ortamda tespit ve kontrol edilerek genel sağlık sigortalılarının Kurum ünitelerine gelmelerine gerek kalmaksızın hastanelerde ve eczanelerde sağlık hizmetlerinden yararlanması için gerekli sağlık hak sahipliği kayıtlarını (aktivasyon ve provizyon) elektronik tetikleme yöntemiyle otomatik olarak oluşturan, evlenme, boşanma, iş değişikliğine göre sağlık kapsamını değiştiren, işten çıkma, emekli aylığının durdurulması veya ölüm vb. nedenlerle sağlık hak sahipliğinin otomatik olarak durdurulmasını sağlayan Sağlık Provizyon ve Aktivasyon Sistemi (SPAS) Otomasyon Programı 25.01.2012 tarihi itibarıyla Türkiye genelinde uygulamaya açılmıştır.

SPAS programı ile ülkemizde ilk defa farklı kapsamlardaki ve farklı kurumların veri tabanlarındaki sigortalılara ait kayıtlar SGK tarafında tek tabloda birleştirilerek teknik anlamda sosyal güvenlik reformu ve tek çatı projesi gerçekleştirilmiştir. Proje tüm ülke

nüfusuna hizmet vermekte olup ilk defa bu proje ile sigortalıların nüfus bilgileri Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğü kayıtlarından on-line sorgulanabilir hale getirilmiştir. Mevzuata göre sağlık yardımına müstahak olmayanların sağlıktan provizyon alması önlenmiştir.

Kurum tarafından gerçekleştirilen E-ÖDENEK programı ile 5510 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (a) bendine tabi sigortalılara (işçilere) Kurumla anlaşmalı sağlık hizmet sunucuları tarafından düzenlenen istirahat raporlarının Kurum ünitelerine ve işverenlere elektronik ortamda gönderilmesi, ödeneğin otomatik olarak hesaplanarak Ziraat Bankası şubelerine iletilmesi ve ödenmesi sağlanmıştır.

Söz konusu E-ÖDENEK programı ile daha önce kâğıt ortamında işlemleri yapılan toplam 12 milyon 4/(a) sigortalısına yıllık ortalama 3.326.000 adet (2013 yılı istatistiği) istirahat raporunun hastanelerden elektronik ortamda doğru bir şekilde düzenlenerek Kurum ünitelerine ve işverenlere elektronik ortamda ulaştırılması sağlanmıştır. Anılan programın 2014 yılı sonunda uygulama alanının genişletilerek Kanunun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (b) bendi kapsamında sigortalı sayılan kendi nam ve hesabına çalışan kişilerin de E-ÖDENEK sistemi üzerinden geçici iş göremezlik ödeneklerinin ödenmesine ilişkin çalışmalar devam ettirilmektedir.

Sigortalıların sağlık hizmet sunucusu seçme, doktor seçme ve ne kadar ilave ücret ödeyeceği vb. bilgilere kolayca erişebilmeleri amacıyla “Hastaneni Seç Doktoruna Ulaş” sloganıyla hazırlanan Sağlık Hizmet Sunucuları uygulaması Mayıs 2012 tarihinde kullanıma açılmıştır. Uygulamanın android yazılımı tamamlanmıştır. Bu uygulama kapsamında, farkındalık yaratmak, vatandaşları bilgilendirmek ve bilinçlendirmek amacıyla 2 adet kamu spotu hazırlanmıştır. Projenin web sitesi: <http://gss.sgk.gov.tr/OzelSHSBilgi/> şeklindedir.

Ülkemiz için büyük bir tehdit oluşturan diyabeti önlemek ve diyabetle mücadelede yapılması gerekenleri tartışmak üzere “Uluslararası Diyabet Liderler Zirvesi Türkiye 2013” 15-16 Kasım 2013 tarihlerinde, İstanbul’da düzenlenmiştir. Zirve, Cumhurbaşkanlığı himayelerinde, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, Sosyal Güvenlik Kurumu ev sahipliğinde gerçekleşmiştir.

2013 yılında Türkiye genelini temsil edecek şekilde 26 ilde toplam 10.000 hanede anket çalışması yapılmıştır. Atılan veya elde bulunan ilaç takibi belli bir popülasyonda incelenerek ilaç israfı tespit edilmiş, ülke genelinde yapılacak araştırma sonucunda halen tüketilen ya da tüketilmemiş ilaçlar bölgelere ve farmakolojik alanlara göre tespit edilmiştir.

Kurum ile Marmara Üniversitesi işbirliği ile gerçekleştirilen proje kapsamında Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü (GSSGM) personeline yönelik Akılcı İlaç Kullanımı (AİK) eğitimleri gerçekleştirilmiştir. Toplumun, sağlık ve sosyal güvenlik çalışanlarının AİK konusunda yararlanabilecekleri özel AİK bilgi dokümanları, AİK kamu spotları, işitsel eserlerin yer aldığı “Akıllı İlaç Kullanımı Bilgi Sayfası” hazırlanmış ve kamuoyunun kullanımına açılmıştır. Eğitim kurumları için AİK kitabı (okul öncesi dönem çocuklara yönelik AİK kitabı, ilkökul öğrencilerine yönelik AİK kitabı ortaokul öğrencilerine yönelik AİK kitabı, lise öğrencilerine yönelik AİK kitabı) ve topluma yönelik AİK kitabı hazırlanmıştır. Bunun yanı sıra hekimlere yönelik AİK kitabı, eczacılara yönelik AİK kitabı, hemşire ve diğer sağlık çalışanlarına yönelik AİK kitabı, SGK çalışanlarına yönelik AİK kitabı hazırlanmıştır. Bu kitapların elektronik versiyonları da hazırlanarak Kurumun AİK web sayfası aracılığıyla kamuoyuyla paylaşılmıştır. Hasta bakımına yardımcı olan kişilere yönelik hareketli sunum şeklinde bilgi paketi hazırlanmıştır. 65 yaşın üstündeki bireyler ve emekliler için AİK broşürü ve mektubu hazırlanmıştır. Yazılı eğitim materyallerinin yanı sıra iki adet sözlü bir adet enstrümantal olmak üzere üç adet işitsel eğitim materyali hazırlanmıştır. 2013 yılı içerisinde proje kapanış toplantısı yapılmıştır.

Hastaların tedavi amacıyla yerleşim yeri dışına yapılacak sevklerinin ve sevklerle istinaden yapılacak yol ve gündelik gideri ödemelerinin vatandaşa kolaylık sağlamak amacıyla elektronik ortama aktarılması sağlanmıştır. Öncelikle Sinop-Samsun ve Çankırı-Ankara illerinde pilot olarak uygulanan e-sevk uygulaması 17/01/2013 tarihi itibarıyla ülke genelinde uygulamaya geçmiştir.

5510 sayılı Kanun kapsamında genel sağlık sigortalısı olan vatandaşların tanı ve tedavisinin takibinde gerekli olan ve yurtiçinde yapılamayan tetkik ve/veya tahlillerin belirlenerek neden yurtiçinde çalışılmadığının tespit edilmesi ve/veya tahlillerin yurtiçinde çalışılabilir hale getirilerek vatandaşların bu hizmetlere erişiminin hızlandırılması ve mağduriyetlerin giderilmesi amacıyla yurtdışında yapılmak üzere gönderilen tetkik ve tahlillerin yurtiçinde yapılabilir hale getirilmesidir. Proje çalışmaları kapsamında, yurtiçinde yapılabilen tetkikler tespit edilerek liste haline getirilmiş ve ["https://medeczane.sgk.gov.tr/hekim/"](https://medeczane.sgk.gov.tr/hekim/) internet adresinden erişime açılmıştır.

Kurum ve Hasan Kalyoncu Üniversitesi işbirliği ile gerçekleştirilen proje kapsamında Kurum veri tabanında oluşan sağlık bilgileri kullanılarak, Kurumca en fazla yük getiren üç hastalık seçilerek veri madenciliği teknikleri ile maliyetlerin belirlenmesi, Kurumda maliyet bilgilerinin kullanımını ve analiz süreçlerinin devamlılığını sağlayabilmek için kurumsal kapasitenin oluşturulması amaçlanmıştır. Projenin sürdürülebilirliğini sağlamak amacıyla proje personeline sayısal karar verme teknikleri ve karar destek sistemleri, temel düzey veri madenciliği ile ileri düzey veri madenciliği eğitimleri verilmiştir.

Kurumca belirlenen üç hastalık; kronik viral hepatit C, astım ve kadın infertilitesidir. Bu hastalıkların maliyet analizi çalışmaları devam etmektedir.

Kurum ve Hasan Kalyoncu Üniversitesi işbirliği ile gerçekleştirilen projede Kurumda toplanan verilerin bilgiye dönüştürülmesi, geçmiş verilerin baz alınarak geleceğe dönük tahminler yapılmasının sağlanması, veri analizi ve raporlama yapabilmek için özel olarak yapılandırılmış iş zekasını temel alan bir karar destek sisteminin geliştirilmesi amaçlanmıştır. Projenin sürdürülebilirliğini sağlamak amacıyla personele Sayısal Karar Verme Teknikleri ve Karar Destek Sistemleri, Temel Düzey Veri Madenciliği ve İleri Düzey Veri Madenciliği eğitimleri verilmiştir. Proje kapsamında yazılım ve sistem geliştirmeye yönelik olarak ihtiyaç duyulan gerekli teknolojik altyapı tesis edilmiştir. GSS Karar Destek Sistemi sorgu ve veri madenciliği modülü olmak üzere iki modülden oluşacak şekilde tasarlanmış ve yazılımı hazırlanmıştır. Sistemin kullanımına yönelik olarak üst düzey yöneticilere, kullanıcılara ve teknik personele uygulama eğitimleri verilmiştir.

GSS Genel Müdürlüğü İlaç ve Eczacılık Daire Başkanlığı görev alanına giren konulardan birisi olan ve kamu sağlık harcama bütçesinde çok önemli bir paya sahip olan ilaç geri ödemesine yönelik konularda eğitim ile hem personelin temel terminoloji konusundaki bilgilerinin hem de ilaç geri ödeme sürecinde yer alan komisyonların çalışma veriminin ve karar destek niteliğinin artırılması hedeflenmiştir.

Kurum ile Türkiye Bilimsel ve Teknolojik Araştırma Kurumu (TÜBİTAK) Türkiye Sanayi Sevk ve İdare Enstitüsü (TÜSSİDE) işbirliği ile gerçekleştirilen proje kapsamında geri ödeme listesi üzerinde çalışan personelin yeterliklerinin artırılması, karar alma sürecinde maliyet etkililik ve yaşam kalite kriterlerinin daha bilimsel bir şekilde incelenerek, değerlendirmelerin güncel, objektif ve açıklanabilir bilimsel verilerle yapılabilir hale getirilmesi amacıyla 5 adet eğitim verilmiştir. 2014 yılında projenin tamamlanması hedeflenmektedir.

GSS Genel Müdürlüğü İlaç ve Eczacılık Daire Başkanlığı görev alanına giren konulardan birisi olan ve kamu sağlık harcama bütçesinde çok önemli bir paya sahip olan ilaç

geri ödemesine yönelik konularda eğitim ile hem personelin temel terminoloji konusundaki bilgilerinin hem de ilaç geri ödeme sürecinde yer alan komisyonların çalışma veriminin ve karar destek niteliğinin artırılması hedeflenmektedir.

Ayrıca, Türkiye'deki ve diğer ülkelerdeki ilaç geri ödeme uygulamalarını ve bunların Türkiye'de uygulanabilirliğini değerlendirerek, Türkiye şartlarına uygun, şeffaf, gerçekçi ve sürdürülebilir bir mekanizmayı ortaya koymayı hedefleyen bu proje ile geri ödeme değerlendirme sürecine kanıta dayalı bilimsel analizlerle katkıda bulunulacaktır.

Kurum ile TÜBİTAK TÜSSİDE işbirliği ile gerçekleştirilen proje kapsamında geri ödeme listesi üzerinde çalışan personelin yeterliklerinin artırılması, karar alma sürecinde maliyet etkililik ve yaşam kalite kriterlerinin daha bilimsel bir şekilde incelenerek, değerlendirmelerin güncel, objektif ve açıklanabilir bilimsel verilerle yapılabilir hale getirilmesi, geri ödeme değerlendirme sürecine kanıta dayalı bilimsel analizlerle katkıda bulunulması amacıyla 5 adet eğitim verilmiş, paydaşlarla çalıştay gerçekleştirilmiş, yazılım modül işlemleri yapılmış ve yazılım ile ilgili proje el kitabı hazırlanmıştır. Bunun yanı sıra literatür ve mevzuat tarama çalışmaları yapılarak çalışma ziyaretleri ile yurtdışı yurtdışı ülke örnekleri incelemesi tamamlanmıştır. 2014 yılında projenin tamamlanması hedeflenmektedir.

Geri ödeme sistemi açısından hak sahiplerinin almış oldukları sağlık hizmetlerinin çıktı odaklı olarak kalitesinin geliştirilmesi, sağlık hizmetlerinde israfın engellenmesi ve hastane kaynaklı enfeksiyonların azaltılması ve bundan doğan maliyetlerin engellenmesi amacıyla başlatılan bu projenin ilk bölümü 2013 yılında proje kapsamında 12 klinik kalite modülü çalışılmış, bu modüllere ait rehberler, standartlar ve broşürler hazırlanmıştır.

Yine proje kapsamında temel kitapların temin edilmesi, veri tabanlarına üyelik, web sayfası hazırlanması, 3000 sayfa literatür çevirisi, konu ile ilgili geniş katılımlı akademisyen ve uzmanların iştiraki ile 12 farklı çalıştay, proje, toplantıları, çekirdek ekip toplantıları ve projenin birinci bölümünün kapanış toplantısı gerçekleştirilmiştir.

Projenin 2014 yılında tamamlanacak olan ikinci bölümünde ise; pilot uygulama başlatılması, eğitimler, verilmesi, mevzuat çalışmalarının yapılması ile projenin hastanelerde uygulanması ve izlenmesi amacıyla bir yazılım geliştirilmesi planlanmaktadır.

Proje kapsamında yapılacak çalışmalar ile; Kurumla anlaşmalı hastanelerde Kurum tarafından yapılacak veya üçüncü taraf kuruluşlar vasıtası ile yaptırılacak hastane denetimlerinde değerlendirme kapsamına alınacak klinik kalite göstergeleri geliştirilecek ve hastaneler tedavi kalitesi açısından karşılaştırılabilir hale gelecektir.

Hastane kaynaklı enfeksiyon ile ilgili maliyet çalışmalarının yapılması ve hastane kaynaklı enfeksiyonun ülke ekonomisine getirdiği toplam yükün ortaya konulması, bu alanda yeterli bir bilinç düzeyinin oluşmasını sağlayacak ve mücadele gücünün artmasına vesile olacaktır.

Kurum tarafından "Sağlıklı Yaşam Bilgileri Kitabı" hazırlanarak 2013 yılı içerisinde 1.800.000 vatandaşıma dağıtılması sağlanmıştır. Hazırlanan bu kitapta; vatandaşlarımızın sağlıklı bir yaşam sürdürebilmeleri için gerekli olan önemli bilgiler, koruyucu sağlık hizmetleri teşvik edilmiş, sağlık hizmetlerinden doğru faydalanmak için gerekli bilgiler ve Genel Sağlık Sigortası ile ilgili temel bilgilere yer verilmiştir.