

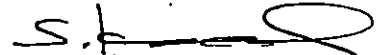


Selma Aliye KAVAF
DEVA Partisi Genel Başkan Yardımcısı
Manisa Milletvekili

1 Ekim 2024

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Sosyal Hizmetler Kanununda, Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununda ve Sağlık Hizmetleri Temel Kanununda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifim ve gerekçesi ekte Başkanlığınıza sunulmuştur. Gereğini arz ederim. Saygılarımla.


Selma Aliye KAVAF

Deva Partisi Genel Başkan Yardımcısı
Manisa Milletvekili

TBMM BAŞKANLIĞI	
Tali Komisyon	Plan ve Bütçe
Esas Komisyon	Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler
Tarih: 2-10-2024	Esas No: 2/2465

T B M M KANUNLAR ve KARARLAR BŞK.LİĞİ
0 1 Ekim 2024
Numara:

T B M M GENEL EVRAK
0 1 Ekim 2024
No: 1503464



Selma Aliye KAVAF
DEVA Partisi Genel Başkan Yardımcısı
Manisa Milletvekili

GENEL GEREKÇE

Dünya nüfusu hızla yaşlanmakta ve bu demografik değişim, sağlık hizmetleri üzerinde önemli bir baskı oluşturmaktadır. Türkiye de bu küresel eğilimden etkilenmekte olup, Türkiye İstatistik Kurumu verilerine göre 2023 yılı itibarıyla ülkemizde 65 yaş ve üzeri nüfusun toplam nüfusa oranı %9,9'a ulaşmıştır. Bu oranın 2030 yılında %12,9'a, 2050 yılında ise %20,8'e yükselmesi beklenmektedir. Yaşlı nüfusun artışı, beraberinde kronik hastalıkların yaygınlaşması, sağlık harcamalarının artması ve bakım hizmetlerine olan talebin yükselmesi gibi çeşitli zorlukları getirmektedir.

Bu durumda, geleneksel sağlık hizmetleri modellerinin sürdürülebilirliği zorlaşmakta ve yenilikçi çözümlere ihtiyaç duyulmaktadır. Mobil sağlık teknolojileri, bu bağlamda umut verici bir potansiyel sunmaktadır. Dünya Sağlık Örgütü'nün 2021 yılında yayınladığı "Dijital Müdahaleler için Rehber" raporuna göre, mobil sağlık uygulamaları ve uzaktan takip sistemleri, özellikle yaşlı nüfusun sağlık hizmetlerine erişimini iyileştirmekte, yaşam kalitesini artırmakta ve sağlık harcamalarını azaltmaktadır.

Örneğin, ABD'de yapılan bir çalışmada, kronik hastalığı olan yaşlılarda mobil sağlık uygulamalarının kullanımı, hastane yatışlarını %23 oranında azaltmış ve yıllık sağlık harcamalarında kişi başı ortalama 2,700 dolar tasarruf sağlamıştır. Benzer şekilde, Avrupa Birliği'nin "Aktif ve Sağlıklı Yaşlanma İçin Yenilik Ortaklığı" girişimi kapsamında yürütülen pilot projelerde, mobil sağlık teknolojilerinin kullanımı, yaşlıların %85'inde yaşam kalitesinde artış sağlamış ve sağlık hizmetlerine olan talebi %30 oranında azaltmıştır.

Bu kanun değişikliği teklifi, söz konusu küresel eğilimler ve başarılı uygulama örnekleri ışığında, Türkiye'de yaşlılara yönelik kapsamlı bir mobil sağlık ve takip programının hayata geçirilmesini amaçlamaktadır. Program, yaşlıların sağlık hizmetlerine erişimini kolaylaştırmayı, sağlık durumlarının etkin takibini sağlamayı ve acil durumlarda hızlı müdahale imkanı sunmayı hedeflemektedir. Aynı zamanda, kronik hastalık yönetimi, ilaç kullanımı takibi ve sosyal izolasyonun önlenmesi gibi kritik alanlarda da önemli ilerlemeler sağlanması öngörülmektedir. Programın uygulanmasıyla birlikte, yaşlıların bağımsız yaşam süreleri uzayacak, bakım veren aile üyelerinin yükü hafifleyecek ve sağlık sisteminin kaynakları daha etkin kullanılacaktır.

Örneğin, uzaktan sağlık danışmanlığı ve tele-tıp hizmetleri sayesinde, gereksiz hastane ziyaretleri azalacak ve sağlık personelinin iş yükü optimize edilecektir. Acil durum tespit ve müdahale sistemleri, yaşlıların güvenliğini artırırken, aile üyelerinin endişelerini de azaltacaktır.

Kronik hastalık yönetimi için oluşturulacak uzaktan izleme sistemleri, hastalıkların seyrinin daha iyi kontrol edilmesini sağlayacak ve komplikasyonları önleyecektir. İlaç kullanımı hatırlatma ve takip sistemleri, yaşlıların tedaviye uyumunu artıracak ve ilaç etkileşimlerinden kaynaklanan riskleri minimize edecektir. Fiziksel aktivite ve beslenme takibi, yaşlıların genel sağlık durumunun iyileştirilmesine katkıda bulunacaktır. Sosyal izolasyonu önleyici dijital iletişim araçları ise, yaşlıların ruh sağlığını koruyacak ve toplumsal katılımlarını destekleyecektir.



Selma Aliye KAVAF
DEVA Partisi Genel Başkan Yardımcısı
Manisa Milletvekili

Bu program, aynı zamanda Türkiye'nin dijital sağlık alanındaki kapasitesini geliştirme ve yerel teknoloji ekosistemini güçlendirme fırsatı sunmaktadır. Yerli yazılım ve donanım üreticilerinin bu alanda yenilikçi çözümler geliştirmesi teşvik edilecek, böylece ülkemizin dijital sağlık alanında küresel bir oyuncu haline gelmesi desteklenecektir.

Sonuç olarak, bu kanun değişikliği teklifi, Türkiye'nin demografik dönüşümüne proaktif bir yanıt niteliğindedir. Yaşlı nüfusun sağlık ve yaşam kalitesini artırırken, sağlık sisteminin sürdürülebilirliğini sağlamayı ve ülkemizin teknolojik kapasitesini geliştirmeyi hedeflemektedir. Bu girişim, Türkiye'nin sağlık hizmetlerinde dijital dönüşümünü hızlandıracak ve yaşlı dostu bir toplum oluşturma yolunda önemli bir adım olacaktır.



Selma Aliye KAVAF
DEVA Partisi Genel Başkan Yardımcısı
Manisa Milletvekili

MADDE GEREKÇELERİ

MADDE 1 - Yaşlı Mobil Sağlık ve Takip Programı'nın yasal çerçevesini oluşturmakta, programın kapsamını ve uygulanma esaslarını belirlemektedir.

MADDE 2 - Program kapsamında sağlanan hizmetlerin finansmanını güvence altına almakta, böylece programın sürdürülebilirliğini sağlamaktadır.

MADDE 3 - Sağlık Bakanlığı'na ileri teknolojileri kullanma yetkisi vererek, programın etkinliğini artırmayı ve teknolojik gelişmelere uyum sağlamasını amaçlamaktadır.

MADDE 4- Yürürlük maddesidir.

MADDE 5- Yürütme maddesidir.



Selma Aliye KAVAF
DEVA Partisi Genel Başkan Yardımcısı
Manisa Milletvekili

**SOSYAL HİZMETLER KANUNUNDA, SOSYAL SİGORTALAR VE GENEL SAĞLIK
SİGORTASI KANUNUNDA VE SAĞLIK HİZMETLERİ TEMEL KANUNUNDA
DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR KANUN TEKLİFİ**

MADDE 1 - 24/5/1983 tarihli ve 2828 sayılı Sosyal Hizmetler Kanunu'na aşağıdaki ek madde eklenmiştir.

"EK MADDE 12 - (1) 65 yaş ve üzeri vatandaşların sağlık hizmetlerine erişimini kolaylaştırmak ve sağlık durumlarının uzaktan takibini sağlamak amacıyla Yaşlı Mobil Sağlık ve Takip Programı uygulanır.

Bu program kapsamında:

- a) Yaşlılara ücretsiz olarak mobil sağlık cihazları ve uygulamaları sağlanır.
- b) Uzaktan sağlık danışmanlığı ve tele-tıp hizmetleri sunulur.
- c) Acil durum tespit ve müdahale sistemleri kurulur.
- d) Kronik hastalık yönetimi için uzaktan izleme sistemleri oluşturulur.
- e) İlaç kullanımı hatırlatma ve takip sistemleri uygulanır.
- f) Fiziksel aktivite ve beslenme takibi yapılır.
- g) Sosyal izolasyonu önleyici dijital iletişim araçları sağlanır.

Program kapsamında toplanan veriler, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu hükümlerine uygun olarak işlenir ve saklanır.

Programın uygulanmasına ilişkin usul ve esaslar, Sağlık Bakanlığı ile Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı tarafından müştereken çıkarılacak yönetmelikle belirlenir."

MADDE 2 - 31/5/2006 tarihli ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 63 üncü maddesinin birinci fıkrasına aşağıdaki bent eklenmiştir.

"g) Yaşlı Mobil Sağlık ve Takip Programı kapsamında sağlanan cihaz, uygulama ve hizmetler."

MADDE 3 - 7/5/1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'na aşağıdaki ek madde eklenmiştir.

"EK MADDE 19 – Sağlık Bakanlığı, Yaşlı Mobil Sağlık ve Takip Programı kapsamında sunulan hizmetlerin kalitesini ve etkinliğini artırmak amacıyla, yapay zeka ve büyük veri analitiği gibi ileri teknolojileri kullanabilir. Bu teknolojilerin kullanımında kişisel verilerin korunmasına ilişkin tedbirler alınır."

MADDE 4- Bu Kanun yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 5- Bu Kanun hükümlerini Cumhurbaşkanı yürütür.