

14. Hafta

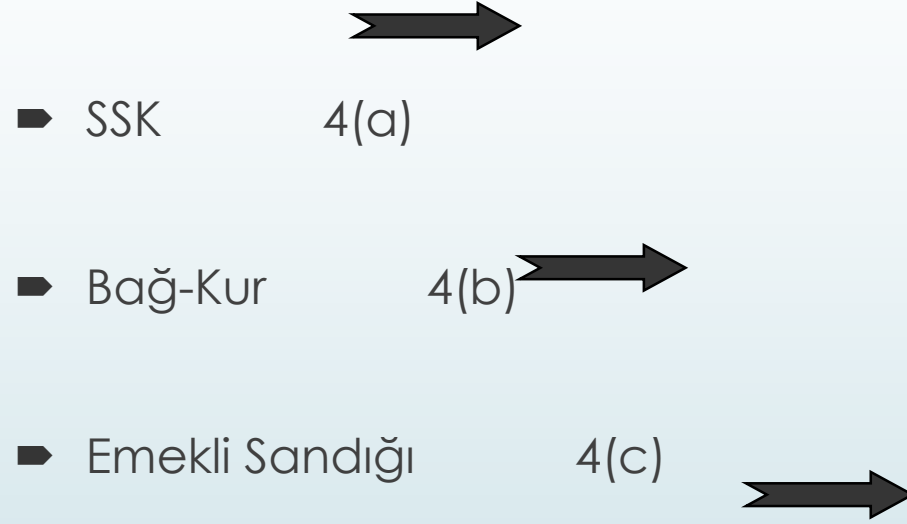
Ders içeriği

- Genel Sağlık Sigortası
 - Gelir elde edilmesi
 - Havuzlama
 - Satın alma
- Türkiye'de Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu

SOSYAL SİGORTALAR VE GENEL SAĞLIK SİGORTASI KANUNU

- Kanun No. 5510 Kabul Tarihi : 31/5/2006
- 1 Ocak 2008
- 30 Nisan 2008
- 1 Temmuz 2008
- 1 Ekim 2008 tarihinde yürürlüğe girmiştir.

GENEL SAĞLIK SİGORTASI



Genel Sağlık Sigortası (GSS) Kanunu

Amaç

- Sosyal sigortalar ile GSS bakımından kişileri güvence altına almak,
- Bu sigortalardan yararlanacak kişileri ve sağlanacak hakları,
- Bu haklardan yararlanma şartları ile finansman ve karşılanma yöntemlerini belirlemek,
- Sosyal sigortaların ve GSS işleyişi ile ilgili usûl ve esasları düzenlemektir.

GSS Gelirleri

- Sigorta katkıları (primler),
- Devlet katkıları (genel vergi gelirleri)
- Kullanıcı katkıları (katkı payları).
- Primler kişinin prime esas kazancının %12,5'ini teşkil etmektedir. Bunun %5'ini çalışan, %7,5'ini ise işveren ödemektedir.
- Vergi gelirleri ise, primleri devlet tarafından karşılanan nüfus kesimlerinin (yoksullar, geçici köy korucuları ve Olimpik ve Avrupa şampiyonu sporcular) primlerinin ödenmesi, halk sağlığı faaliyetlerinin finansmanı, tıbbi eğitim ve araştırma için yapılan katkılardan oluşmaktadır.

GSS Gelirleri

- Devlet, SGK'nın ay itibarıyla tahsil ettiği malûllük, yaşlılık ve ölüm sigortaları ile GSS priminin dörtte biri oranında SGK'ya katkı yapar. Devlet katkısı olarak hesaplanacak tutar talep edilen tarihi takip eden on beş gün içinde Hazine tarafından SGK'ya ödenir.
- Kullanıcı katkıları eskiden olduğu gibi, GSS kapsamında da yaygın bir şekilde kullanılmaktadır ve kullanıcı katkılarının belirlenmesinden SGK sorumludur.
- Güncel katkı payları ve katkı paylarından muaf olma durumları SGK Sağlık Uygulama Tebliğinde yer almaktadır.

Havuzlama

- Sağlık finansmanının diğer bir fonksiyonu olan **havuzlama (fon biriktirme)**, **sigortalı nüfus adına ön** ödemeli sağlık gelirlerinin birikimi olarak tanımlanabilir.
- Böylece, GSS bütün üyelerinin risklerini, aynı teminat paketi hakkı ile birlikte bir havuzda biriktirebilmiştir.
- Bundan dolayı, sistemin finansman ve sağlık anlamında büyük ölçüde risk paylaşımını sağladığı belirtilebilir.

Havuzlama

- Tekli bir sigorta yapısının bazı problemleri olsa da, tekli bir sigorta kurumu olarak SGK;
- Finansal ve sağlık risklerinin daha iyi havuzlanması,
- Hizmet sunucu davranışlarını daha iyi kontrol edebilmesi,
- Duplikasyonları önleyen tek bir yönetsel ve enformasyon yapısına sahip olması gibi birçok avantaja sahiptir.

SATIN ALMA

9

- Kişilerin hastalanmalarına bakılmaksızın kişiye yönelik koruyucu sağlık hizmetleri ile insan sağlığına zararlı madde bağımlılığını önlemeye yönelik koruyucu sağlık hizmetleri.

SATIN ALMA

- Kişilerin hastalanmaları halinde ayakta veya yatarak; hekim tarafından yapılacak muayene, hekimin göreceği lüzum üzerine teşhis için gereken klinik muayeneler, laboratuvar tetkik ve tahlilleri ile diğer tanı yöntemleri, konulan teşhise dayalı olarak yapılacak tıbbî müdahale ve tedaviler, hasta takibi ve rehabilitasyon hizmetleri, organ, doku ve kök hücre nakline ve hücre tedavilerine yönelik sağlık hizmetleri, acil sağlık hizmetleri, ilgili kanunları gereğince sağlık meslek mensubu sayılanların hekimlerin kararı üzerine yapacakları tıbbî bakım ve tedaviler.

SATIN ALMA

- Analık sebebiyle ayakta veya yatarak; hekim tarafından yapılacak muayene, hekimin göreceği lüzum üzerine teşhis için gereken klinik muayeneler, doğum, laboratuvar tetkik ve tahlilleri ile diğer tanı yöntemleri, konulan teşhise dayalı olarak yapılacak tıbbî müdahale ve tedaviler, hasta takibi, rahim tahliyesi, tıbbî sterilizasyon ve acil sağlık hizmetleri, ilgili kanunları gereğince sağlık meslek mensubu sayılanların hekimlerin kararı üzerine yapacakları tıbbî bakım ve tedaviler.

SATIN ALMA

12

- Evli olmakla birlikte çocuk sahibi olmayan genel sağlık sigortalısı kadın ise kendisinin, erkek ise karısının;
- a) yapılan tıbbî tedavileri sonrasında normal tıbbî yöntemlerle çocuk sahibi olamadığının ve ancak yardımcı üreme yöntemi ile çocuk sahibi olabileceğinin SGK'ca yetkilendirilen sağlık hizmet sunucuları sağlık kurulları tarafından tıbben mümkün görülmesi,
- b) yirmi üç yaşından büyük, otuzd okuz yaşından küçük olması,
- c) son üç yıl içinde diğer tedavi yöntemlerinden sonuç alınamamış olduğunun SGK'ca etkilendirilen sağlık hizmet sunucuları sağlık kurulları tarafından belgelenmesi,
- d) uygulamanın yapıldığı tıbbî merkezin SGK ile sözleşme yapmış olması,
- e) en az beş yıldır GSS'li veya bakmakla yükümlü olunan kişi olup, 900 gün GSS prim gün sayısının olması, şartlarının birlikte gerçekleşmesi halinde en fazla iki deneme ile sınırlı olmak üzere yardımcı üreme yöntemi tedavileri ile bir hastalığın tedavisinin başka tıbbî bir yöntemle mümkün olmaması ve SGK'ca yetkilendirilen sağlık hizmet sunucuları sağlık kurulları tarafından **tıbben zorunlu görülmesi** halinde yardımcı üreme yöntemi tedavileri.

SATIN ALMA

- Kişilerin hastalanmaları halinde ayakta veya yatarak; ağız ve diş muayenesi, diş hekiminin göreceği lüzum üzerine ağız ve diş hastalıklarının teşhisi için gereken klinik muayeneler, laboratuvar tetkik ve tahlilleri ile diğer tanı yöntemleri, konulan teşhise dayalı olarak yapılacak tıbbî müdahale ve tedaviler, diş çekimi, konservatif diş tedavisi ve kanal tedavisi, hasta takibi, diş protez uygulamaları, ağız ve diş hastalıkları ile ilgili acil sağlık hizmetleri, 18 yaşını doldurmamış kişilerin ortodontik diş tedavilerinin ilgili kanun maddesine göre belirlenen tutarı.

SATIN ALMA

- Sağlanacak sağlık hizmetleriyle ilgili teşhis ve tedavileri için gerekli olabilecek kan ve kan ürünleri, kemik iliği, aşı, ilaç, ortez, protez, tıbbi araç ve gereç, kişi kullanımına mahsus tıbbi cihaz, tıbbi sarf, iyileştirici nitelikteki tıbbi sarf malzemelerinin sağlanması, takılması, garanti süresi sonrası bakımı, onarılması ve yenilenmesi hizmetleri SGK tarafından karşılanır.

SATIN ALMA

- Hekimin veya diş hekiminin muayene veya tedavi sonrası tıbben göreceği lüzum üzerine genel sağlık sigortalısı ve bakmakla yükümlü olduğu kişilerin sağlık hizmetinden yararlanmaları için muayene ve tedavi edildikleri yerleşim yeri dışına yapılan sevkinde, ayakta tedavilerde kendisinin ve bir kişi ile sınırlı olmak üzere refakatçisinin gidiş ve dönüş yol gideri ve gündelikleri; yatarak tedavilerde ise gidiş ve dönüş tarihleri için gündelikleri ile yol gideri SGK'ca karşılanır.

SATIN ALMA

- Genel sağlık sigortalısı ve bakmakla yükümlü olduğu kişilerin yatarak tedavileri sırasında, hekimin veya diş hekiminin tıbben göreceği lüzum üzerine yanında kalan refakatçinin yatak ve yemek giderleri bir kişi ile sınırlı olmak üzere SGK tarafından karşılanır.

SATIN ALMA

- Yurt içinde veya yurt dışına yapılan sevkler nedeniyle ödenecek gündelik, yol, yatak ve yemek giderlerinin tutarı Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu tarafından belirlenir.
- Sürekli iş göremezlik veya malûllük durumlarının tespiti, kontrolü veya periyodik sağlık muayenesi amacıyla yapılan sağlık hizmeti giderleri ile yol ve gündelik giderleri de bu madde hükümlerine göre ödenir.

SATIN ALMA

18

işverenleri tarafından Kurumca belirlenen usûle uygun olarak veya kamu idareleri için özel mevzuatlarında belirtilen usûle uygun olarak geçici görevle yurt dışına gönderilenlere, acil hallerde,

genel sağlık sigortalılarından işverenleri tarafından SGK'ca belirlenen usûle uygun olarak veya kamu idareleri için özel mevzuatlarında belirtilen usûle uygun olarak sürekli görevle yurt dışına gönderilenler ile bunların yurt dışında birlikte yaşadıkları bakmakla yükümlü olduğu kişilere ve

SATIN ALMA

- SB'nin uygun görüşü üzerine yurt içinde tedavisinin yapılamadığı tespit edilen kişilerin, sağlık hizmetleri yurt dışında sağlanır ve bu kişilerin sağlık hizmeti bedelinin tümü ödenir.
- Yurt içinde yapılması mümkün olmayan tetkiklerin de yurt dışında yapılması sağlanabilir.
- Uluslararası sosyal güvenlik sözleşmeleri hükümleri saklıdır.

SATIN ALMA

Sözleşmeler yoluyla,

- 1) SB'ye bağlı sağlık hizmeti sunucuları,
- 2) üniversitelere bağlı sağlık hizmeti sunucuları,
- 3) belediyelere bağlı sağlık hizmeti sunucuları,
- 4) TSK'ya bağlı sağlık hizmeti sunucuları ve
- 5) özel sağlık hizmeti sunucularından oluşmaktadır.

Sözleşmesiz kurumlardan hizmet satın alıyor

SATIN ALMA

- SB HASTANELERİ
 - global bütçeleme (götürü bedel üzerinden),
- Üniversite Hastaneleri
 - paket ödeme
 - hizmet başı ödeme
 - global bütçeleme

Özel hastaneleri

- paket ödeme
- hizmet başı ödeme

Genel Sağlık Sigortası: Öncesi ve mevcut durum

Özellik	Eski Yapı	Mevcut Durum
Kapsam	?	?
Çalışma statüsü		
Yoksulların durumu		
Çocukların durumu		
Prim ödeme süresi		
Hizmet alma süreci		
Yurt dışı tedavi imkanı		
Sağlık primlerinin kullanımı		
Provizyon sistemi		
Prim ödeme oranı		
Sağlık bilgi veri tabanı		
Hizmet sunan kurum türleri		

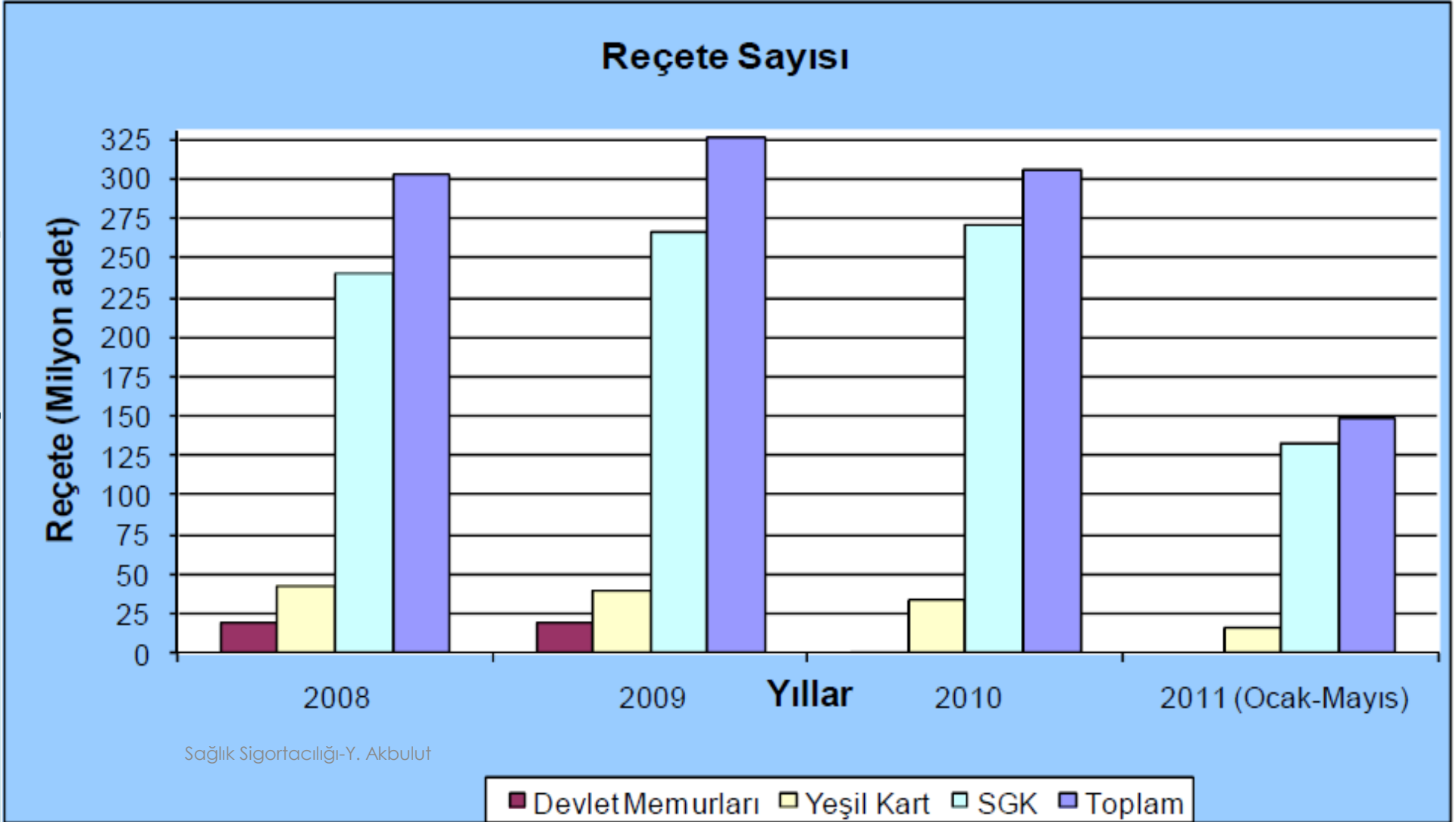
SOSYAL GÜVENLİK KURUMUNUN GELİR VE GİDER DENGESİ

Yıllar	Gelirler	Artış Oranı (%)	Giderler	Artış Oranı (%)	Açık	Toplam Gelirlerin Toplam Giderleri Karşılama Oranı
2000	8.575.830.800	-	10.987.036.300	-	-2.411.205.500	78,1%
2001	13.360.579.100	55,8	17.830.745.400	62,3	-4.470.166.300	74,9%
2002	20.018.189.000	49,8	27.982.464.000	56,9	-7.964.275.000	71,5%
2003	27.916.539.000	39,5	41.336.077.000	47,7	-13.419.538.000	67,5%
2004	34.689.248.000	24,3	50.621.622.000	22,5	-15.932.374.000	68,5%
2005	41.249.438.000	18,9	59.941.373.493	18,4	-18.691.935.493	68,8%
2006	53.830.885.765	30,5	71.867.475.000	19,9	-18.036.589.235	74,9%
2007	56.874.830.201	5,7	81.915.400.723	14,0	-25.040.570.523	69,4%
2008	67.257.483.592	18,3	93.159.461.896	13,7	-25.901.978.304	72,2%
2009	78.072.788.017	16,1	106.775.443.096	14,6	-28.702.655.079	73,1%
2010	95.273.183.023	22,0	121.997.300.951	14,3	-26.724.117.928	78,1%
2011 - Ocak	8.685.550.210		11.354.769.254		-2.669.219.044	76,5%
2011 - Şubat	8.187.171.319		10.151.898.754		-1.964.727.435	80,6%
2011 - Mart	10.301.809.051		12.430.706.105		-2.128.897.054	82,9%
2011 - Nisan	10.073.607.255		11.573.463.916		-1.499.856.661	87,0%
2011 - Mayıs	10.556.129.238		10.778.048.549		-221.919.310	97,9%
2011 - Haziran	12.182.221.131		12.027.247.544		154.973.587	101,3%

SOSYAL GÜVENLİK KAPSAMI	2012	2013	2014
AKTİF SİGORTALILAR	18.352.859	18.886.989	19.821.822
PASİF SİGORTALILAR	9.635.709	9.893.634	10.227.047
BAĞIMLILAR	33.807.725	32.939.205	33.940.086
ÖZEL SANDIKLAR	356.040	367.205	377.800
TÜRKİYE NÜFUSU	75.627.384	76.667.864	77.695.904
SOSYAL GÜVENLİK KAPSAMI	62.899.043	62.789.365	65.060.709
SİGORTALI NÜFUS ORANI	83,0%	81,9%	83,7%
KAPSAM DIŞI NÜFUS ORANI	17,0%	18,1%	16,3%
GSS KAPSAMINDA TESCİL EDİLENLER	11.357.306	12.351.352	11.385.011
GSS PRİMLERİNİ KENDİLERİ ÖDEYENLER	3.798.485	4.699.867	4.043.415
GSS PRİMLERİ DEVLET TARAFINDAN ÖDENENLER	7.558.821	7.651.485	7.341.596

Reçete Sayısı (2008-2011)

25



BAŞARILAR DİLERİM..



- Soru ve katkılarınız için; akbulut@health.ankara.edu.tr