

## TOPLANTI NOTU

<b>YER</b>	Sosyal Güvenlik Kurumu
<b>TARİH</b>	31 Temmuz 2009
<b>KATILANLAR</b>	<p>Birol AYDEMİR, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Müsteşarı</p> <p>Burhanettin AKTAŞ, Hazine Müsteşar Yardımcısı</p> <p>Erhan USTA, Devlet Planlama Teşkilatı Müsteşar Yardımcısı</p> <p>Mehmet ŞİRİN, Maliye Bakanlığı Müsteşar Yardımcısı</p> <p>Adnan ÇINAL, Sağlık Bakanlığı Müsteşar Yardımcısı</p> <p>Mehmet Emin ZARARSIZ, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı</p> <p>Hasan ÇAĞIL, SGK Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürü</p> <p>Murat UĞURLU, Maliye Bakanlığı Bütçe Mali Kontrol Genel Müdür Yard.</p> <p>Mehmet ATASEVER, Sağlık Bakanlığı Strateji Geliştirme Başkanı</p> <p>Halil AKÇE, SGK Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü Daire Başkanı</p> <p>Yunus SÖYLET, İstanbul Üniversitesi Rektörü-YÖK Üyesi</p> <p>Uğur ERDENER, Hacettepe Üniversitesi Rektörü</p> <p>Candeğer YILMAZ, Ege Üniversitesi Rektörü</p> <p>Mehmet Yavuz COŞKUN, Gaziantep Üniversitesi Rektörü</p> <p>Hüseyin AKAN, 19 Mayıs Üniversitesi Rektörü</p> <p>Tezer KUTLUK, Hacettepe Üniversitesi Hastaneler Direktörü</p> <p>Mustafa ÖZMEN, Hacettepe Üniversitesi Hastaneler Direktör Yardımcısı</p> <p>Bülent TUNÇÖZGÜR, Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi</p> <p>Haluk ÖZSARI, İstanbul Üniversitesi Rektör Danışmanı</p>
<b>KONU</b>	Sağlık Harcamaları ve 2010 Mali Yılı Bütçesi Hazırlıkları

Toplantıya Başkanlık eden Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Müsteşarı Birol AYDEMİR, toplantının amacını, 25 Temmuz 2009 tarihli toplantıyı ve bu toplantıdan beklenen çıktıları özetledi.

Bu kapsamda;

- ✓ Türkiye’de sağlık harcamalarının öngörülebilir olması için, 2010 Mali yılı Bütçesinde “Global Bütçe” uygulanmasına, ilgili Bakanlar düzeyinde karar verildiğini,
- ✓ Bu uygulamaya nasıl geçileceği konusunda ilgili kurumların sistem tasarımına yönelik görüşlerinin alındığını, bu bağlamda Üniversite Hastanelerinin uygulama detaylarına yönelik görüşlerine ihtiyaç duyulduğunu,
- ✓ Sağlık Uygulama Tebliğindeki (SUT) fiyat ağırlığının, ayaktan tedaviden yatarak tedaviye kaydırılmasını içeren ve 2009 Ağustos ayı sonuna yetiştirilmesi öngörülen bazı değişiklikler yapılmasının planlandığını,
- ✓ “Global Bütçe”nin DRG ile birlikte uygulamasının 2010 yılında pilot uygulamalarla başlamasına ilgili Bakanlar düzeyinde karar verildiğini, 2011 yılında da ülke genelinde temsiliyet ağırlığı olacak bir DRG uygulaması ile ödeme yapılabileceğini,

ifade etti.

Toplantıda;

1. Üniversite Hastanelerinde, DRG uygulamasına başlamanın doğru olduğu ancak “Global Bütçe” nin iyi bir planlama yapılmazsa çok ciddi sorunlara yolaçabileceği, vakıf üniversiteleri hariç tüm üniversite hastanelerinin muhtemelen 2009 bütçesini aşmayacak bir üst limitle bütçe sınırlamasına tabi olacağı,
2. 2002-2009 yılları arasında kamu sağlık harcamaları içinde üniversiteler yapılan harcamanın yaklaşık 3 kat artarken Sağlık Bakanlığı hastanelerinde bu artışın yaklaşık 5 kat, özel sağlık kuruluşlarında da yaklaşık 12 kat olarak gerçekleştiği,
3. Sosyal Güvenlik Kurumu’nda üniversitelerden gelen faturaların objektif ve bilimsel bir dayanağı olmayan biçimde silindiği örneklerin bulunduğu,
4. Pilot bir çalışma ile üniversite hastanelerinde, SGK tarafından görevlendirilen kişilerce yerinde provizyon ve fatura onayı verilebileceği,
5. İki yıl önce kurulan fatura itiraz sisteminin neden işlemediği konusunda SGK’nın kendi içinde değerlendirme yapmasının uygun olacağı,
6. Üniversite Hastanelerinde verilen sağlık hizmetlerinin kapsam ve farklılığının dikkate alınmaksızın SUT fiyatları karşılanmasının mümkün olmadığı, bunun sürdürülemezliğinin gelir ve gider dengesini dünya örneklerine göre en iyi biçimde yapmakta olan bazı Üniversite Hastanelerinin bile son yıllarda giderek artan biçimde zarar etmesi ile görüldüğü,
7. Üniversite Hastaneleri temsiliyetinin SUT fiyat belirleme sürecinde olması gerektiği,
8. Üniversite Hastanesinin “Üniversite Hastanesi” olması için farklılaşmış sağlık hizmetlerinin verilmesi ilkesinden taviz verilmemesi gerektiği, hastaneler arasında poliklinik hastaneleri gibi bir rol kaymasının doğru olmadığı,
9. Üniversite Hastanelerinde zarar edilme nedeninin genellikle yatan hastalardan kaynaklandığı, basit/kısa süren/komplikasyon olma olasılığı az vakalar yönelme eğilimine yolaçılmaması gerektiği, doğru bir model kurulmaması halinde son günlerde kamuoyuna da yansıyan sağlıkla ilgili (kopan parmak benzeri) olumsuz örneklerin giderek artabileceği,
10. “Global Bütçe” olacaksa;
  - a. Hangi kriterlere göre tahsis edilip dağıtılacağı?,
  - b. Kimin dağıtacağı?,
  - c. Hizmet sunumundan daha fazla para kazanmak için eğitim araştırma ve hizmet kalitesinden taviz mi verileceği?,
  - d. İşini doğru yapanların sürekli mi cezalandırılacağı?,
  - e. Üniversite Hastanelerinin başta personel istihdamı (4a-4b gibi) ile ilaç ve tıbbi malzeme alım uygulama farklılıklarının nasıl yansıtılacağı?,
  - f. Üniversite Hastanelerinden Hazine kesintisi olarak tahsil edilen oranın azaltılmasının

- mümkün olup olmadığı?
- g. Öğrenci eğitimi ve Araştırma Projesi kaynağının doğrudan merkezi bütçeden verilip verilmeyeceği?
  - h. Tıp Fakültesi yeni açılan Üniversitelerle, diğerlerinin birarada mı değerlendirileceği?
  - i. Tam Gün Yasa Tasarısı'nın yürürlükten kaldırılan hükümler maddesindeki öğretim üyesi farkı ile ilgili hususun mevcut haliyle mi yasalaşacağı?
  - j. Tam Gün Yasa Tasarısının yasalaşması halinde Üniversite Hastanelerine gelir azalması ve gider artışı nedeniyle getirmesi muhtemel 500 milyar TL olarak hesaplanan ek yükün dikkate alınıp alınmayacağı?

sorularının cevaplarının, sosyoekonomik düzenle çelişen ideolojik algılamalara yolaçmadan doğru ve tutarlı biçimde verilmesi gerektiği,

11. 2010 yılı için belirlenecek "Global Bütçe" miktarının daha sonraki yıllar için belirlenecek bir çarpan yoluyla hesaplanabileceği, ödemelerin yıl içinde belirli dönemler (örneğin üçer aylık) halinde yapılabileceği, o dönemde ödemenin üstüne çıkan harcama yapılması durumunda aşılacak miktarın bir sonraki dönemden düşülebileceği,

12. Fark sınırlamasının kaldırılarak daha farklı ve daha fazla uzmanlık ile teknoloji gerektiren hizmetlerin karşılığında SUT fiyatlarından fark alınabilmesinin Üniversite Hastanelerinde mutlaka sağlanması gerektiği,

13. Bir sonraki toplantıya; tarafların, "Global Bütçe";

- a. Ne olmalı?
- b. Dağılımı nasıl yapılmalı?
- c. Dağılım kriterleri ne olmalı?
- d. Sistem hangi şartlarda işleyebilir? konularını içeren bir Rapor ile gelinmesi,
- e. Toplantılarda ortaya konulanlar ile GSS Genel Müdürü Hasan ÇAĞIL tarafından hazırlanan sağlık hizmetinin çeşitliliği ve sıklığı ile ilgili kriterlere ilişkin çalışmanın elektronik ortamda paylaşılması sonrasında yapılacak hazırlığı takiben önce teknik düzeyde daha sonra da tekrar hepbirlikte yapılacak bir toplantı ile değerlendirilmesi

konuları vurgulanmıştır.