

A YAKTA TEDAVİ ÖZELLEŞİYOR !

506 sayılı Sosyal Sigortalar Kanunu hükümlerine tabi olan SSK; 1972 yılında değiştirilen 123. madde uyarınca, gerekli gördüğü taktirde kurum kendine ait hertürlü yataklı ve yataksız sağlık tesisinde eczane açıp işletebilme hakkını elde etmiştir. Ancak bu 123. madde KURUMA kendine ait olmayan sağlık tesislerinde eczane açma hakkı tanımamaktadır. Ayrıca 6197 sayılı eczacılar ve eczaneler hakkındaki kanunun 14. maddesi ile hangi hallerde hususi eczane açılacağı belirtilmiş olup, bu madde hükümlerine girmeyen durumlarda hususi eczane açılabilmesi hukuken olanaklı değildir.

Yapısal ve teknik yetersizlikler sonucunda SSK hastanelerinde ve dispanserlerinde aşırı yığılmalar ve kuyruklar oluşmakta, sigortalıların teşhis ve tedavileri tam olarak yapılamamaktadır. SSK; hastane ve dispanserlerindeki birikimi ve kuyrukları önlemek için "Ayakta Muayene ve Tedavi Sözleşmesi" başlıklı bir belge ile sağlık hizmetini özel sektörden satın alma yolunu tercih etmiştir. 01 / 06 / 1998 tarihli TEB ve SSK arasında yapılan görüşmede, ayakta tedavinin özelleşmesi ile ilgili bir sözleşme taslağı hazırlandığı ve "**Ayakta Muayene ve Tedavi Sözleşmesi**" adıyla bunun yönetim kurulunda onaylandığı SSK genel müdürü tarafından açıklanmıştır.

SSK; uygulamayı düşündüğü bu yöntemle ayakta tedavi hizmetini özel sektörden satın alma yoluna gitmekte, bunuda poliklinik hizmetlerinde hasta başına ödediği birim maliyetin üç katı bir maliyetle satın almayı düşünmektedir.

Diğer taraftan da, aynı sözleşme metnine hizmet alacağı kurumlarda eczane açacağına ve ilaçları buradan karşılayacağına dair bir madde

koyması anlaşılabilir bir durum değildir. Bir taraftan sağlık hizmetini özelleştirirken, eczacılık hizmetinin Kurumca verilmeye çalışılması tam bir çelişki yaratmaktadır.

Uygulamayı düşündüğü bu yöntemle hizmet alacağı özel sağlık kuruluşlarının içine eczane açmayı hedefleyen SSK; eczane işleterek ilaçtan kar elde etmeyi hesaplamaktadır. İlacı çok ucuza alabilen ve KDV ödemeyen SSK; ilacın perakende satış fiyatı üzerinden katılım payı olarak, neredeyse ilaca ödediği değer %50-60'ını hastadan tahsil ederek bu şekilde çok büyük gelir elde etmektedir.

Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanan " Kişisel Sağlık Sigortası Sistemi ve Sağlık Sigortası İdaresi Başkanlığı Kuruluş ve İşleyiş Kanunu Tasarı Taslağı Gereççeleri " adı altında meclise gönderilen tasarının 17. maddesine göre: **Çağdaş sigortacılık anlayışında, sağlık sigortası hizmetlerinin temininde finansman ile hizmet sunumunun aynı bünyede toplanmasının uygulamada büyük sakıncalar doğurduğu bilinmektedir. Bu nedenle sağlık hizmetleri için kaynak sağlayacak İDARE; Sağlık hizmeti üretmemeli, sağlık kuruluşu kurmamalı, hizmeti sözleşmeler yoluyla satın almalıdır. Şeklinde ifade edilmektedir.**

SSK; 930 eczacıyla 25-30 milyon sigortalıya hizmet sunarken, 18.000 serbest eczacı SSK'lı dışındaki 35 milyon kişiye hizmet sunmaktadır. Mevcut eczanelerini eczacısız çalıştırmaya devam eden ve yeterli kalitede hizmet üretemeyen SSK, hizmet satın alacağı özel sağlık kuruluşlarında eczane açmak yerine, eczacılık hizmetini de serbest eczanelerden satın alma yoluna gitmelidir.

Sağlık hizmetinin vazgeçilmez bir parçası olan eczanelerin önemi hatırlanarak zaten yasalara aykırı olan bu uygulamadan vazgeçilmesi ve eczacılık hizmeti eczanelerden satın alınmalıdır.

Ecz. Oğuzhan SÜRME