

27 Mart 2008
TS/BAS-BÜL/08-22

TÜSİAD: “Sosyal güvenlik reformunun temel parametreleri korunmalı; Genel Sağlık Sigortası sürdürülebilir yapıda olmalı”

Türk Sanayicileri ve İşadamları Derneği (TÜSİAD), bugün TBMM Genel Kurul gündemine gelecek olan “Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununda Değişiklik Tasarısı” hakkında bir açıklama yaptı. Açıklamada aşağıdaki görüşlere yer verildi:

“Sosyal güvenlik sistemimiz, derin finansman sorunlarıyla, Türkiye’nin temel yapısal reform gerçekleştirmesi gereken alanlardan biridir. 2006 tarih ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu; açıkları kapamaya yönelik düzenlemeleri, farklı sosyal sigorta kurumlarına tabi sigortalıları tek bir yasa kapsamına alması ve Genel Sağlık Sigortasını getirmesi bakımından önem taşımaktaydı. 1.1.2007’de yürürlüğe girmesi beklenen bu kanunun bazı maddelerinin Anayasa Mahkemesi’nce iptali ve 2007’de yeni düzenlemenin tamamlanamaması, reformda ciddi bir gecikmeye yol açmıştır.

Yapılan çalışmalar ve sosyal taraflarla görüşmeler sonucunda TBMM Genel Kurulu’nda bugün ele alınması beklenen yeni tasarıda, sosyal güvenlik reformunun temel parametrelerinin korunması ve Genel Sağlık Sigortasının sürdürülebilir bir yapıda olması önem taşımaktadır. Tasarı, emeklilik ve genel sağlık sigortası sistemleri açısından şu şekilde değerlendirilebilir:

Emeklilik Sistemi:

- Tasarı, sosyal güvenlik sisteminin “yaş, aylık bağlama oranı ve aylıkların artışı” gibi temel parametreleri bakımından olumludur. Ancak, halen çalışmakta olan kamu görevlilerinin ve emeklilerinin kapsam dışı tutulması, öngörülen norm ve standart birliğini, yönetim etkinliğini ve mali dengelerde beklenen iyileşmeyi biraz daha öteleyecektir. Diğer yandan, SSK mensupları için prim ödeme gün sayısının kademeli olarak 9000 yerine 7200’de sabitlenmesinin aktüeryal açıdan sakınca doğurmaması için, emeklilik yaşının kademeli olarak 65’e yükseltilmesi maddesinin muhafaza edilmesi önemlidir.
- Sosyal güvenlik reformu, istihdam üzerindeki yükleri hafifletme ve kayıt dışılık ile mücadele politikasıyla desteklenmelidir. Bu çerçevede, hükümetin üzerinde çalıştığı “istihdam paketi”nin, işgücü üzerindeki prim, vergi vb. mali ve idari yükleri hafifletecek ve kayıtlı çalışmayı teşvik edecek şekilde bir an önce gündeme getirilmesi gereklidir.

- Sosyal güvenlik reformunda bundan sonraki adım; 1990'lı yılların ortalarından itibaren gelişen uluslararası örneklerden hareketle ülkemizde de çeşitli araştırmalara konu edildiği gibi, 'çok ayaklı' bir yapıya geçilmesi olmalıdır. Mevcut 'dağıtım esaslı' sistemin daha düşük prim oranları ile daraltılması (1. ayak); bunun üstünde 'zorunlu bireysel hesaplara' dayanan emeklilik kurumlarının yer alması (2. ayak) ve halen mevcut olan 'gönüllülük esaslı bireysel emeklilik kurumları' (3. ayak) ile sistemin tamamlanması üzerinde çalışılmalıdır. Böyle bir model, hem köklü bir sosyal güvenlik reformu anlamına gelecek, hem de istihdam üzerindeki prim yüklerinin hafifletilmesi yaklaşımı ile uyumlu olacaktır. Aynı zamanda, bireysel hesaplarda biriken tasarrufların sermaye piyasalarının gelişip derinleşmesine yol açması, primlerdeki düşüşün kayıtlı çalışmayı teşvik etmesi gibi olumlu ekonomik etkiler yaratılacaktır.

Genel Sağlık Sigortası Sistemi:

- Emeklilikteki finansman açığı kadar, sağlıktaki finansman açığının da mercek altında tutulması ve bu harcamaları kontrol edecek gerekli düzenlemelerin yapılması, sürekli takip edilecek bir gündem maddesi olmalıdır.
- Sağlık hizmetinin finansmanının sağlanmasında hizmeti sunan kurum değil, hizmeti talep eden ve prim ödeyen sigortalı esas alınmalıdır. Sosyal Güvenlik Kurumu ile sözleşme yapmamış sağlık kurumlarından hizmet alınması durumunda, acil haller dışında sigortalıya ödeme yapılmaması kuralı, % 12.5 oranında zorunlu sağlık primi ödeyen sigortalıların haklarını sınırlayıcı olacaktır. Bu hallerde, 5510 sayılı kanunda olduğu gibi, sözleşmesiz sağlık hizmeti sunucusundan alınan hizmetin % 70'i oranında sigortalıya geri ödeme yapılabilmesi sağlanmalıdır.
- Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu'na belirlenen sağlık hizmetleri bedelinin üzerinde ilave ücret alınması ile ilgili kurallar, 5510 sayılı kanunda olduğu gibi, kamu ve özel ayrımı yapılmaksızın sağlık kurumları arasında eşit uygulanmalıdır.
- Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu'nun tüm sağlık hizmetlerinin Sosyal Güvenlik Kurumu'na ödenecek bedellerinin tavanını belirlemesi, uygulamada giderek, sağlık hizmeti sunucularının hizmet satış fiyatlarını belirleyici hale gelecektir. Tavanı aşan hizmet fiyatları söz konusu olduğunda ise, Kurumun ödeyeceği bedeller üzerinde artış baskısı oluşabilecektir. Bu nedenle, gerek Kurumla sözleşme yapmayan hizmet sunucularından hizmet alan sigortalıya geri ödeme koşulunda, gerekse sağlık hizmetlerinin tavan bedelleri konusunda 5510 sayılı kanundaki düzenlemeye geri dönmelidir.
- Sağlık hizmetlerinin ödenecek bedellerinin belirlenmesinde ilgili kesimlerden görüş alınması, 5510 sayılı kanunda olduğu gibi zorunlu tutularak sosyal diyalog geliştirilmelidir.”

TÜRK SANAYİCİLERİ VE İŞADAMLARI DERNEĞİ BASIN BÜROSU

Meşrutiyet cad. No.46 Tepebaşı 34420 – İSTANBUL
Tel: (0212) 2491929 Faks: (0212) 2933783