

Türkiye'yi ve insanları çok seviyoruz

POSTA

POSTA Ekonomi

9

HANGİ DURUMDA ALINMIYOR?

Özel hastanelerin fark ücreti uygulaması kanunla belirlenmiş. Buna göre; acil servislerdeki 'yeşil alan muayenesi' adı altında kuruma fatura edilen hizmetler hariç yanık ve kanser tedavisi, yenidoğan hizmeti ile organ, doku ve hücre nakilleri, acil hallerde sunulan hizmetler, yoğun bakım hizmetleri, doğumsal anomali için cerrahi işlem, diyaliz, kardiyovasküler cerrahi işlemler için otelcilik hizmetlerinde ilave ücret alınmıyor.

ELLER CEBE!

Sağlıkta fatura kabarıyor. Vatandaşın cebinden çıkan sağlık harcaması 14 milyar liraya yaklaştı. 10 farklı alanda katkı payı ödeyen vatandaş, bu ücretten kurtulmak için acil servislere akın ediyor

90 milyon kez gidildi

Sağlık harcamaları için 10 alanda katkı payı ödeyen vatandaş çareyi 'acil servis'te arıyor. 77 milyon nüfuslu Türkiye'de, bir yılda tedavi için 90 milyon kez acil servislere gidildi. İstanbul Serbest Muhasebeci Mali Müşavirler Odası'nın raporuna göre; sağlık için vatandaşın cebinden çıkan para 2013'te 14 milyara yaklaştı. 2014 sonu itibarıyla bu tutar 15 milyar lirayı bulacak.

Yükseliş dikkat çekici

Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın uygulanmaya başladığı 2008'den sonra SGK'nın giderleri içinde yüzde 27 ile emekli aylıklarından sonra en büyük kalemi oluşturan sağlık harcamalarındaki yükseliş dikkat çekti. Sağlık harcamaları, yeni politikaların uygulanmaya başladığı dönemde 2009'da 28.8 milyar lirayken, 2013'te 50 milyar liraya dayandı. 2013 itibarıyla tedavi giderleri 33.5 milyar lira ile en önemli bölümü oluşturuyor.

Devlete rağbet arttı

Program başladıktan sonra hastanelere başvurularda da hızlı artışlar yaşandı. 2009'da 245.9 milyon olan başvuru sayısı 2013'te 421 milyona yükseldi. 2014'ün ilk 4 ayında ise başvuru 155 milyon oldu. Buna göre; yıl sonunda rakam 450 milyona yaklaşacak. Bu dönemde devlet hastanelerine başvuru 122.6 milyondan 2013 itibarıyla 222 milyona çıkarken özel hastanelere başvuru sayısı 66.8'den 91.3 milyona yükseldi.

10 çeşit katkı payı ödeniyor



- ▶ İlaç bedelinin yüzde 10-20'si
- ▶ Muayene için 5-12 TL
- ▶ Reçete için 3 TL
- ▶ Eşdeğer ilacın en ucuzunun yüzde 10'u
- ▶ Tetkik parası
- ▶ Öncelikli tetkik parası
- ▶ Özel hastane işlemlerinde liste fiyatından yüzde 200'e ulaşan oranlarda ödeme
- ▶ İlaç kutusu başına ek 1 TL
- ▶ Telefonla randevu için 4.5 lirayı bulan harcama

▶ İstisnai hizmetle hastaneye göre değişen otelcilik ücretleri ödemesi

Grafik Cahit Çelikel

YENİ STRATEJİ OLUŞTURULMALI



Yahya Arıkan

Sağlıkta hasta merkezli bir sistemin kurulması gerektiğini vurgulayan İstanbul Serbest Muhasebeci Mali Müşavirler Odası Başkanı Yahya Arıkan şöyle dedi: "Nüfusun yaşlanmasına bağlı olarak ekonomiyi ve bütçeyi büyük riskler bekliyor. Sağlıkta çocuk, kadın, yaşlı gibi gruplara yönelik strateji oluşturulmalı. Hizmet programları geliştirilmeli. Vatandaşın sağlığa cebinden ödeyeceği harcamalar azaltılmalı."