

Somada Hayatını Kaybeden Maden İşçilerimizin Hak Sahiplerine Ölüm Geliri Ve Ölüm Aylığı Bağlanacak

Soma'da yaşanan iş cinayeti nedeniyle şehit olan maden işçilerimizin hak sahiplerine, Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası uyarınca ölüm geliri bağlanacak. Ölüm aylığı bağlanma koşulları var olanlara ise ayrıca ölüm aylığı da bağlanacak.

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Sayın Çelik, ölüm aylığı bağlanması için gereken koşullara sahip olmayan şehit işçilerimizin ailelerine de ölüm aylığı bağlanması için yasal düzenleme yapılacağını bildirdi.

Danıştay Ağız Ve Diş Sağlığı Hizmetlerinin En Düşük Bedel Üzerinden Ödenmesi Uygulamasının Yürütmesini Durdurdu

Sağlık Uygulama Tebliğinde; Tebliğ eki listenin “Diş Tedavileri Puan Listesinde” yer alması koşulu ile özel sağlık hizmeti sunucularında uygulanan ortodontik tedaviler dışındaki ağız ve diş sağlığı hizmetlerinin bedellerinin, “Ağız Diş Sağlığı Muayene ve Tedavi Ücretleri Rehber Tarifesi”nde yer alan fiyatlar tavan olmak kaydıyla, fatura tutarı üzerinden ödeneceği, ancak ödeme tutarının, tedavinin yapıldığı ilde o işlem için fatura edilen en düşük fatura tutarını geçemeyeceği. Ön görülmüştü.

Sosyal Güvenlik Kurumunun bu uygulaması aleyhine açılan 2013/8373 Esas sayılı davada, Danıştay 15 inci Dairesi, Sağlık Uygulama Tebliğinde, özel sağlık hizmeti sunucularında yapılacak ağız ve diş sağlığı ile ilgili düzenlemede yer alan, “Ancak ödeme tutarı, tedavinin yapıldığı ilde o işlem için fatura edilen en düşük fatura tutarını geçemez” ifadesinin yürütmesinin durdurulmasına karar verdi.

Sosyal Güvenlik Kurumu, teşkilatına gönderdiği 25.04.2014 tarih, 2014/12sayılı Genelge ile Danıştay 15 inci Dairesinin verdiği Karara uyularak, özel sağlık hizmeti sunucularında yapılacak ağız ve diş sağlığı tedavilerinin bedellerinin genel mevzuat hükümleri doğrultusunda ödenmesini bildirdi.

Fizik Tedavilerinde Hasta Sayısına Günlük Sınırlama

Sosyal Güvenlik Kurumu, Sağlık Uygulama Tebliğindeki düzenlemeleri dikkate alarak özel sağlık hizmeti sunucularının bir günde yapabilecekleri fizik tedavi ve rehabilitasyon uygulamalarına sınır getirdi.

Kurumun, teşkilata gönderdiği 10.04.2014 tarih, 2014/10 sayılı genelgesine göre; Kurumla sözleşmeli özel sağlık hizmeti sunucuları, Bir Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon uzmanı hekimin, bir günde en fazla 8 (sekiz) saatlik fizik tedavi ve rehabilitasyon uygulamasını Kuruma fatura edebilecek.

Söz konusu uygulama birden fazla sağlık hizmeti sunucusunda çalışan Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Uzmanı Hekim içinde geçerli olacak.

Ülkemizde Ki Hizmetlerle Çakışan Sosyal Güvenlik Sözleşmesi İmzalanmış Ülkelerdeki Çalışmalar İptal Edilmeyecek

Sosyal Güvenlik Kurumu, sigortalıların, ülkemizle arasında sosyal güvenlik sözleşmesi bulunan ülkedeki çalışmaların, ülkemizde ki çalışmaları ile çakışması halinde, ülkemizde gecen hizmetleri iptal ederek, talep eden sigortalıların bu sürelerini borçlandırmakta idi.

Kurum, uygulamasını değiştirerek sosyal güvenlik sözleşmesi imzalanmış ülkelerdeki çalışmalar ile ülkemizdeki prim ödeme sürelerinin çakışması halinde, bu sürelerin iptal edilmeyerek dikkate alınmasına, çakışan sürelerin geçerli olması halinde, bağlanacak müşterek aylıklarda değerlendirilmesine karar verdi.

Sosyal Güvenlik Yüksek Danışma Kurulu 2014 Yılı Toplantısını Yaptı

Sosyal Güvenlik Yüksek Danışma Kurulu toplantısının da ülkemiz nüfus yapısının emeklilik sistemine olan etkisi tartışıldı.

TÜRK-İŞ adına yapılan konuşmada “1999 ve 2008 yıllarında sosyal güvenlik sistemimizde Reform adı altında yapılan düzenlemeler ile emeklilik yaşı kademeli olarak yükseltilerek 65 e çekilmiştir.

Ülkemizde ki ortalama yaşam süresi dikkate alındığında Reform adı altında yapılan her iki düzenleme ile emeklilik süresinin olabildiğince kısaltılmasına karşın, emekli aylıklarını düşük hesaplayan sistemin kabul edilmesi, geçen her yıl aylıkları düşürerek, emekli dul ve yetimleri yoksulluğu mahkum etmektedir.

1 Ocak 2014 tarihi itibari ile işçilerin asgari emekli aylığı 375 liraya düşmüştür.

Sürekli iş göremezlik gelirinun hesaplanmasında alt sınırın kaldırılması, meslekte kazanma gücünü yüzde 25 oranının üstünde kaybedenlerin gelirini düşürmüş, işsiz kalanları açlığa mahkum etmiştir.

Emekli olmak için gerekli prim gün sayısı ile sigortalılık süresini tamamlamış olup, yaşını doldurmayı bekleyenlerin sorunları devam etmektedir.

Sigortalıların hak ve yükümlülükleri arasındaki farklılıklar başta emekli dul ve yetim aylık ve gelirleri olmak üzere giderilmediği gibi, aynı statüdeki sigortalıların hak ve yükümlülükleri arasında dahi yeni farklar oluşturulmuştur.

Ülkede yaşayan herkesi sosyal koruma kapsamına kavuşturacak, çağdaş sosyal koruma sistemi kurulması gereklidir.

Ancak sosyal yardım ve ödemelerin hak sahiplerini tembelliğe veya kayıt dışı çalışmaya özendirerek yapıda olmaması çok önemlidir. Ülkemizdeki uygulamalar bunun aksini göstermektedir.

Prim borçlarının yeniden yapılandırılmasına olanak sağlayan düzenlemeler Kurumun finansman sorununun çözümüne olumlu katkı sağlamamaktadır. Bu tür uygulamaların yapıldığı yıllarda Kurumun gelir ve giderleri arasındaki fark önceki yıllara oranla azalmakta ise de, takip eden yıllarda gelir gider arasında ki fark artmaktadır.

Kurumun finansman yapısını olumsuz etkileyen diğer bir uygulama ise sağlık hizmetlerinin piyasadan satın alınmasıdır.

Sağlık hizmetlerini piyasadan satın alan kurumun 2013 yılı sonu itibariyle sağlık giderlerinin 50 milyar liraya ulaşacağı tahmin edilmektedir.

Kurumun sağlık giderleri arttıkça sigortalı hastaların katılım payı ve ilave ücret olarak cepten ödemek zorunda kaldıkları para miktarı artmaktadır.

Bu durum gelir düzeyi düşük sigortalılar ile emekli dul ve yetimlerin tedavilerini olumsuz etkilemektedir.” Görüşlerine yer verilerek, tüm bu olumsuzlukların “Ülkemizin nüfus yapısında ki değişiklikler dikkate alınarak ve asgari düzeyde sosyal taraflarla uzlaşarak, başta istihdam ile kayıt dışı çalıştırma ve örgütlenme sorunları olmak üzere tüm bu sorunlar çözülmedikçe, sosyal güvenlik sistemimizin kalıcı olarak aktüeryal dengesinin sağlanmasının ve emekli dul ve yetim aylık gelirlerinin yeterli düzeye yükseltilmesinin” mümkün olmayacağı belirtilmiştir.

Sigortalının Bakmakla Yükümlü Olduğu 18 Yaşından Küçük Ve Büyük Çocukların Sağlık Yardım Talepleri Elektronik Ortamda E-Devlet Üzerinden Yapılabilecek

Genel sağlık sigortalılarının eř ve 18 yaşından kck çocuklarının sağlık aktivasyon işlemleri, Sağlık Provizyon ve Aktivasyon Sistemi (SPAS) tarafından otomatik olarak yapılmakta iken bunlar dışında kalan diğer bakmakla yükümlü oldukları aile bireylerinin sağlık yardımlarından yararlandırılma talepleri, kğıt ortamında Sağlık Yardımı Talep ve Taahhüt Formunun düzenlenerek Sosyal Güvenlik il müdürlüklerine veya merkezlerine verilerek talep edilmekte idi. Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı veb sitesinden yaptığı duyuruda 18 yaşından kck, büyük çocukların sağlık yardım tercihlerinin elektronik ortamda e/Devlet üzerinden yapılabilecek.

Buna göre;

- ✓ 18 yaşından kck çocukların baba üzerinde iken anne, anne üzerinde iken baba üzerine geçerek sağlık yardımı alma tercihleri,
- ✓ 18 yaşından büyük, ğrenci olmayan kız çocukları ile ğrenci olsa bile 25 yaşından büyük kız çocukları için yapacakları sağlık yardımı talepleri ile baba üzerinde iken anne, anne üzerinde iken baba üzerine geçerek sağlık yardımı alma tercihleri,
- ✓ 18-25 yaş aralığındaki öğrenciler için anne üzerinde iken baba üzerine, baba üzerinde iken anne üzerine geçerek sağlık yardımı alma tercihleri,
- ✓ Anne/baba için çocukları üzerinden sağlık yardımı talepleri ile çocukları arasında sağlık yardımı seçme tercihleri,

Uygulamaya açılan yeni ekran aracılığı ile elektronik ortamda internet üzerinden yapılabilecek.

Elektronik ortamda müracaat işlemleri sigortalılar tarafından yapabileceği gibi bakmakla yükümlü oldukları aile bireyleri tarafından da yapabilecektir.

Söz konusu işlemler için, genel sağlık sigortalıları ile bunların bakmakla yükümlü olduğu kişilerin PTT şubelerine müracaat ederek e-Devlet şifresi almaları ve e-Devlet uygulamasının, “e-Hizmetler” menüsünde yer alan “Sosyal Güvenlik Kurumu Diğer uygulamalar” başlığı altındaki “Sağlık Yardımı Talep ve Taahhüt” seçeneğinde bulunan uygulama üzerinden <https://www.turkiye.gov.tr/sgk-saglik-yardim-talep-taahhut>) tıklayarak ekte yer alan kullanım kılavuzuna göre işlemlerini yapmaları gerekecek.

Elektronik ortamda işlem yapma imknı olmayan ya da anılan işlemi yapamayanların sağlık aktivasyon işlemleri için önceden olduğu gibi Sosyal Güvenlik İl Müdürlüklerine veya merkezlerine başvurulacak.