

T. B. M. M.

(S. Sayısı : 108)

Ödeme Gücü Olmayan Vatandaşların Tedavi Giderlerinin Yeşil Kart Verilerek Devlet Tarafından Karşılanması Hakkında Kanun Tasarısı ve Sağlık ve Sosyal İşler ve Plan ve Bütçe Komisyonları Raporları (1/391)

T. C.

Başbakanlık

Kanunlar ve Kararlar

Genel Müdürlüğü

27.4.1992

Sayı : B. 02.0.KKG/101-330/04197

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Sağlık Bakanlığınca hazırlanan ve Başkanlığınıza arzı Bakanlar Kurulunca 27.4.1992 tarihinde kararlaştırılan "Ödeme Gücü Olmayan Vatandaşların Tedavi Giderlerinin Yeşil Kart Verilerek Devlet Tarafından Karşılanması Hakkında Kanun Tasarısı" ile gerekçesi birlikte gönderilmiştir.

Gereğini arz ederim.

Süleyman Demirel

Başbakan

GENEL GEREKÇE

Maddî gücü ne olursa olsun tüm yurttaşlarımız, ciddi sağlık sorunları ile karşılaştıklarında, gereken teşhis ve tedavi imkânlarına sahip olmalıdır. Bugün, vatandaşlarımızın yaklaşık % 40'ı herhangi bir sağlık güvencesinden yoksun bulunmaktadır. Tarımda çalışanlar, mevsimlik işçiler, tarım dışında da herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna bağlı olmaksızın çalışanlar ve işsizler bu güvencesiz kesimde yer almaktadır.

Halkımızın sağlık düzeyinin geliştirilmesi ve sağlık hizmetlerinin niteliğinin yükseltilmesi için yapılacak köklü değişiklikler arasında bulunan ve Hükümet Programında öngörülen Genel Sağlık Sigortası bu gruplara da güvence sağlayacaktır.

En geç 1993 yılı başlarında uygulamaya geçilmesi için hazırlık çalışmaları sürdürülen Genel Sağlık Sigortası öncesinde, ödeme gücü olmayan ve sağlık güvencesinden yoksun vatandaşlarımızın yataklı tedavi kurumlarında yatarak yararlanacakları teşhis, tedavi ve ameliyat hizmetlerinin bedellerini, Genel Sağlık Sigortasına en yakın bir sistem içinde Devletin üstlenmesi, bu aşama için en ileri adım niteliğinde görülmektedir.

Böyle bir uygulama, kapsamındaki vatandaşlar yönünden Genel Sağlık Sigortasının öncüsü olacağı gibi, anılan sigortanın kuruluşunda göz önünde tutulması gerekli ve hazırlık çalışmalarını kolaylaştıracak olan bilgilerin toplanmasına da imkân verecek ve sağlık güvencesinin bütün vatandaşlara yaygınlaştırılmasını hızlandıracaktır.

Belirtilen gerekçelerle, sağlık güvencesi olmayan ve ödeme gücü bulunmayan vatandaşlarımıza, Genel Sağlık Sigortasına geçiş aşaması olarak en üst düzeyde güvence sağlamak üzere, "Ödeme Gücü Olmayan Vatandaşların Tedavi Giderlerinin Yeşil Kart Verilerek Devlet Tarafından Karşılanması Hakkında Kanun Tasarısı" hazırlanmıştır.

MADDE GEREKÇELERİ

Madde 1. — Tasarının amacının, Genel Sağlık Sigortası uygulamasına geçilmesine kadar ki dönemde, ödeme güclüğü içindeki vatandaşlara sağlık güvencesi sağlamak olduğu belirtilmiştir.

Madde 2. — Bu maddede, Tasarının kapsamına giren vatandaşları belirleyecek ölçütler, bu vatandaşlara, giderleri Devletçe üstlenilerek sunulacak hizmetler ve bu hizmeti verecek sağlık kurum ve kuruluşları belirtilmiştir. Kapsama girecek vatandaşlar çevresini gerçekçi bir biçimde, geniş olarak belirleyebilmek üzere, 1475 sayılı İş Kanunu uyarınca Asgarî Ücret Tespit Komisyonunca tespit edilen asgarî ücretin net miktarının 1/3'ü, kapsama gireceklerin kişi başına gelirinin üst sınırı olarak öngörülmüştür. Kişi başına gelir payı sınırının bu şekilde belirlenmesinde, gerek güvenceli kesimde sigortalı başına bağımlı nüfus sayısının 3'e yakın olduğu ve gerekse Devlet İstatistik Enstitüsü Hanehalkı İşgücü Anketi verilerine göre Türkiye'nin genel nüfusu içinde çalışan sayısının 19-20 milyon dolayında bulunduğu gözönünde tutulmuştur.

Böylece, ülkemizde genel olarak sosyal sigorta kapsamındaki her bir işçi ortalama üç yakınıni geçindirmekteyken, Genel Sağlık Sigortası öncesinde Yeşil Kart uygulamasıyla olabildiğince geniş bir vatandaş kitlesini güvenceye kavuşturabilmek amacıyla bu Tasarı açısından, çalışan her bir vatandaşın, gelirini, eş, çocuklar, ana, baba ve üçüncü dereceye kadar ulaşan hısımlarından oluşan geniş bir yakınlar çevresinden sadece iki kişi ile bölüştüğü kabul edilmiştir. Ancak, Tasarının 11 inci maddesinde gerek Yeşil Kart alacak durumda olmayanların ödeme gücünü aşan sağlık hizmetlerinin, gerekse bu tasarı kapsamında olmayan sağlık hizmetlerinin bedellerinin karşılanmasında 3294 sayılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Teşvik Kanunu hükümlerinin uygulanmasına devam edilmesi öngörülmektedir.

Maddenin son fıkrasında, Yeşil Kart uygulamasının sosyal güvence kapsamına alınmaması ve ödeme gücü bulunmayan vatandaşlar için 3294 sayılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışmayı Teşvik Kanunu uygulamasının daha ilerisinde ve Genel Sağlık Sigortasına geçişin son basamağı olarak öngörülmesi karşısında; daha önce çeşitli mevzuat ile ücretsiz sağlık hizmetlerinden yararlanması öngörülenler dışında, kendilerine bu aşamada yeterli sağlık güvencesi tanınmış olan grupların kapsam dışında olduğu hususuna, uygulamada hiçbir tereddüt doğmaması ve mükerrerliklerin kesinlikle önlenmesi bakımından açıklık kazandırılması amaçlanmıştır.

Madde 3. — Kapsama giren vatandaşlara, Tasarıda öngörülen hizmetlerden bedelleri Devletçe ödenerek yararlanmalarını sağlamak üzere, hak sahibi olduklarını belgeleyen birer Yeşil Kart verilmesi düzenlenmiştir.

Maddenin (c) bendinde Yeşil Kart uygulamasının, sağlık hizmetlerinden ücretsiz faydalanma sisteminden ileride ve genel sağlık sigortası öncesindeki son aşama olması dolayısıyla, bu hizmetlerden ücretsiz yararlanmaları özel kanunlarla kabul edilmiş bulunan vatandaşların da, hiçbir soruşturma ve araştırmaya gerek kalmaksızın Yeşil Kart sahibi olabilmeleri öngörülmüştür.

Madde 4. — Kapsama girecek vatandaşların belirlenmesine yönelik olarak, aynı hanede yaşayan aile fertleri ile hısımların nakdî veya aynı gelirlerinin tümü üzerinden her yaştaki vatandaşların her birinin gelir payının tespit edilmesi, bu husustaki esas ve usullerin yönetmelikle düzenlenmesi öngörülmektedir.

Madde 5. — Tasarıda öngörülen ve Genel Sağlık Sigortasına geçişte en büyük zorluğu teşkil eden, dağılık, özellikle gerice yörelerde yoğunluk gösteren, ödeme gücü ve sağlık güvenesi bulunmayan vatandaşlara yönelik sağlık hizmetlerinin ancak sağlık kurum ve kuruluşları ile sosyal güvenlik kuruluşlarının işbirliğiyle gerçekleştirilebileceği ve uygulamanın sürekli izlenerek ayrılacak ödenek miktarının gelişen şartlara göre belirlenmesi gerektiği gözönünde tutularak, ilgili Bakanların katılımıyla bir Yüksek Sağlık Koordinasyon Kurulunun kurulması, anılan kurulun görev ve çalışma esasları düzenlenmiştir.

Madde 6. — Yeşil Kart taleplerini değerlendirmek ve karara bağlamak üzere, illerin merkez ilçelerinde Vali veya görevlendireceği bir Vali Yardımcısı başkanlığında, diğer ilçelerde Kaymakam başkanlığında Sağlık Güvencesi Tespit ve Değerlendirme Kurullarının oluşturulması amaçlanmıştır; bu kurulların sekreteryaya hizmetlerinin il ve ilçelerdeki sağlık kuruluşlarının en üst amirliğince yürütülmesi ve bu kurulların çalışma usul ve esaslarının yönetmelikle düzenlenmesi öngörülmüştür.

Madde 7. — Altıncı madde hükmüyle il ve ilçe merkezlerinde kurulması öngörülen Sağlık Güvencesi Tespit ve Değerlendirme Kurullarının görevlerini yerine getirirken, gerekli bilgi ve belgeleri isteme ve araştırmaları yaptırma konusunda yetkili kılınmaları amaçlanmıştır.

Madde 8. — Maddede, Yeşil Kartın ve sağlık hizmetlerinin verilmesi düzenlenmiştir. Yeşil Kartın, il merkezlerinde Vali veya bir Vali Yardımcısı, ilçelerde Kaymakam başkanlığındaki Sağlık Güvencesi Tespit ve Değerlendirme Kurulunun kararı üzerine Valilik veya Kaymakamlıkça hak sahiplerine verilmesi; Yeşil Kartın şekli, kart sahiplerinin sağlık kurumlarına sevki ve bunlara tedavi hizmeti verilmesi, kullanılacak belgelerin şekil ve içeriği ile bu konudaki diğer hususların yönetmelikle düzenlenmesi öngörülmektedir.

Madde 9. — Kapsama giren sağlık hizmetlerinin bedelinin Tasarıdaki temel amaca uygun olarak Sağlık Bakanlığı bütçesine konulacak ödenekle karşılanması; ödeneğin miktarı konusunda, yararlanacak kişi sayısı ve 5 inci maddede düzenlenen Yüksek Sağlık Koordinasyon Kurulunun belirleyeceği kişi başına yıllık ortalama sağlık giderinin esas alınması; tedavi kurumlarının malî yönden sıkıntıya düşmemesi ve cari ihtiyaçlarının karşılanmasında aksamaya meydan verilmemesi bakımından, süratli bir ödeme usulü ve avans ödenebilmesi amaçlanmış ve ödemelerle ilgili esas ve usullerin yönetmelikle düzenlenmesi öngörülmüştür.

Madde 10. — Gerçek dışı beyan veya gerçeğin gizlenmesi suretiyle Yeşil Karttan yararlanma halinde, giderlerin ödetirilmesi ve bu fiillerin failleri ile bilerek yardımcı olan yetkililer ve ayrıca Kanun kapsamına girecek durumdakilere gerekli belgeleri kasten vermeyen yetkililer için para cezaları öngörülmektedir.

Madde 11. — Yeşil Kart uygulaması, özel kanunlarla sağlanan ücretsiz sağlık hizmetlerinden yararlanma hakkından daha ileri bir aşama olduğundan, üçüncü maddenin (c) bendinde, bu durumdaki vatandaşların da yeşil kart alabilmesi öngörülmekle beraber, Yeşil Kart talebinde bulunmayanların haklarının saklı olduğu ve Tasarı kapsamı dışında 3294 sayılı Kanunun uygulanmasına devam edileceği hükme bağlanmıştır.

Madde 12. — Çıkarılması öngörülen yönetmeliklerin bir ay içinde yürürlüğe konulacağı belirtilerek, Kanuna bir an önce işlerlik kazandırılması amaçlanmaktadır.

Geçici Madde 1. — Bu kanun gereğince 1992 malî yılında yapılacak harcamalar için, 1992 yılı Bütçesinde ayrı ve yeni ödenek tahsisi cihetine gidilmesine ve Bütçe Kanununda değişiklik yapılmasına gerek kalmaması bakımından; bu harcamaların, Sağlık Bakanlığının 1992 yılı Bütçesinin transfer harcamaları tertibine bu maksatla konulmuş bulunan ödenekten karşılanacağı öngörülmüştür.

Geçici Madde 2. — Genel Gerekte belirtilen amaçlar doğrultusunda, ülkemiz halkının sosyal ve ekonomik durumları ile gelişmişlik durumunun bölgelerarası farklılık göstermesi dikkate alınarak; yeşil kart verilmesine, Doğu ve Güneydoğu Anadolu Bölgeleri ile gerice yörelerdeki vatandaşlardan başlanacağı belirtilmiştir.

Madde 13 ve 14. — Yürürlük ve yürütme maddeleridir.

Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonu Raporu

Türkiye Büyük Millet Meclisi
Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonu
Esas No. : 1/391
Karar No. : 7

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Başkanlığınızca komisyonumuza havale edilen “Ödeme Gücü Olmayan vatandaşların tedavi giderlerinin yeşil kart verilerek Devlet tarafından karşılanması hakkında kanun Tasarısı” Komisyonumuzun 7 nci birleşiminde, Sağlık Bakanı sayın Dr. Yıldırım Aktuna, Maliye ve Gümrük, Adalet, Sağlık, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlıkları Türk Tabipleri Birliği ile Türk Diş Hekimleri Birliği temsilcilerinin katılımı ile incelenip görülmüştür.

Kanun tasarısında, hiçbir sosyal güvenlik kurumunun güvencesi altında bulunmayan, aylık geliri veya aile içindeki gelir veya 1475 sayılı İş Kanununa göre belirlenen asgarî ücretin vergi ve Sosyal sigorta primi dışındaki miktarının 1/3 ünden az olan ve Türkiye’de ikamet eden T.C. vatandaşlarının, Türkiye’deki yataklı tedavi kurumlarında yatarak görecekleri tedavi hizmetleri ile bu hizmetlerle ilgili her türlü masraflarının Devlet tarafından karşılanması öngörülmektedir. Bu kapsama girenlere “Yeşil kart” verilmek suretiyle her defasında kendisinin veya yakınlarının ödeme gücü olmadığını hastanelerde beyan etme ve yenileme durumundan kurtarmak, ödeme gücü olmayanların tedavilerinin sağlanmasını amaçlayan genelgeye dayalı bugünkü uygulamaların, ödeme gücünün içinde olmayanlarca suistimalini önlemek, genel sağlık sigortasına geçiş aşamasında, ödeme gücü olmayanların yataklı tedavi kurumlarında tedavilerinin “Yeşil Kart” verilmek suretiyle sağlık güvencesine kavuşturulmasını sağlamak olduğu, ödeme gücü olmayanların sağlık primlerinin genel sağlık sigortasına geçildiğinde zaten Devlet tarafından karşılanacağından yeşil kart uygulaması ile bir bakıma tespit imkânının da yaratıldığı Sağlık Bakanı tarafından ifade edilmiştir. Toplantıda, tasarı ile getirilen ve yeşil kart verilmesine esas teşkil eden aylık gelir kriterinin yükseltilmesi, her türlü ilaç bedellerinin ödenmesi yolundaki önerilerde tartışılmıştır. Yeşil Kart alacak durumda olmayanların ödeme gücünü aşan sağlık hizmetleri ile bu kanun kapsamında olmayan sağlık hizmetlerinin ücret ve bedellerinin

karşılanmasında 3294 Sayılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışmayı Teşvik Kanunu hükümlerinin uygulanmasına devam edileceğine ilişkin hükmün tasarıda yer aldığı, Sosyal ve ekonomik hakların verilmesinde malî kaynakların yeterliliğinin de gözönünde bulundurulması gereği nedenleri ile kanun tasarısı genelinde olumlu bulunarak maddelerin görüşülmesine geçilmiştir.

6 ncı maddede; İl ve İlçe Sağlık Güvencesi Tespit ve Değerlendirme Kurullarında nüfus müdürlerinin de yer almasının uygun olacağı (b) fıkrasında yer alan jandarma kuruluşlarının en üst amirinin (a) fıkrasına da ilave edilmesi, 7 nci maddenin birinci bendine "Bankaların" ilave edilmesi ve maddelerin buna yönelik redaksiyonun komisyon başkanlığınca yapılması kabul edilmiştir. 10 uncu maddenin yeniden düzenlenmesi için verilen önerge kabul edilerek, madde metni hukukî açıklığa kavuşturulmuştur.

Verilen bir önerge ile tasarıya geçici madde 3 eklenerek, daha önce kendilerine yeşil kart verilmiş olanların, kanunun yayımı tarihinden itibaren üç ay içerisinde, yetkili tespit ve değerlendirme kurullarına başvurarak kayıtlarını yaptırmaları sağlanmıştır.

Tasarının diğer maddeleri aynen kabul edilmiş olup, iki komisyon üyesi tasarının tümüne muhalefet şerhi vermiştir.

Raporumuz, Plan ve Bütçe Komisyonuna havale edilmek üzere Başkanlık makamına saygı ile arz olunur.

Başkanvekili	Sözcü
<i>Ali Uyar</i>	<i>İsmet Atilla</i>
Hatay	Afyon
Kâtip	Üye
<i>Süleyman Hatinoğlu</i>	<i>H. İbrahim Özsoy</i>
Artvin	Afyon
(Muhalfim)	
Üye	Üye
<i>M. Salim Ensarioğlu</i>	<i>Mustafa Zeydan</i>
Diyarbakır	Hakkari
Üye	Üye
<i>Y. Fevzi Arıcı</i>	<i>Ali Su</i>
İçel	İçel
Üye	Üye
<i>Emin Kul</i>	<i>M. Kazım Dinç</i>
İstanbul	Kocaeli
(Muhalfim, şerhim eklidir)	
Üye	Üye
<i>İbrahim Arısoy</i>	<i>Cemal Alişan</i>
Niğde	Samsun
Üye	Üye
<i>A. Fevzi İnceöz</i>	<i>Ender Karagül</i>
Tokat	Uşak

TBMM SAĞLIK VE SOSYAL İŞLER KOMİSYONU SAYIN BAŞKANLIĞINA

MUHALEFET ŞERHİ

1. Tüm belirleme ve uygulamaları yönetmeliklere terk eden, gerçek bir sağlık güvencesinden, başvuru, ayakta tedavi, acil tedavi, ilaç alınması, yurttaşlara yaygınlık, yararlanmada fakirlik ölçüsünün dahi 179 000 TL. sı aylık gelir gibi bir düzeyin altında geliri olanları hedeflemesi nedeniyle beşerî anlayış gibi bir çok unsurdan yoksun ve “kanun” yapısından önemli ölçüde mahrum olan bir metin; sadece gerçekleşmesi geciken ve gerçekleştirilemeyen vaadlerin yerine getirildiği intibamı kamu oyuna vermek üzere Komisyonumuza getirilmiş olduğundan,

2. Buna rağmen Komisyonunda Tasarının 2 nci maddesinin 1 inci fıkrası ve (a) bendi, 4 üncü maddesinin 1 inci fıkrası ve (e) bendi birinci ve ikinci fıkrası, 6 ncı maddesinin (a) ve (b) bendi, 9 uncu maddesinin 2 nci fıkrası, 10 uncu maddesinin 1 inci fıkrası üzerinde verdiğimiz iyileştirmeye asgarî ölçüde yönelik önergeler yeterli bir değerlendirmeye tabi tutulmadığından,

3. Amaca asla hizmet edemeyeceğinden,

Özetle bu yönleriyle muhalifiz.

Süleyman Hatinoğlu

Artvin

Emin Kul

İstanbul

Plan ve Bütçe Komisyonu Raporu

Türkiye Büyük Millet Meclisi

Plan ve Bütçe Komisyonu

Esas No. : 1/391

Karar No. : 53

1.6.1992

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Sağlık Bakanlığınca hazırlanarak Bakanlar Kurulunca 27.4.1992 tarihinde Türkiye Büyük Millet Meclisi Başkanlığına sunulan “Ödeme Gücü Olmayan Vatandaşların Tedavi Giderlerinin Yeşil Kart Verilerek Devlet Tarafından Karşılanması Hakkında Kanun Tasarısı” önhavalesi gereği Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonunda görüşüldükten sonra, Başkanlıkça 18.5.1992 tarihinde Komisyonumuza havale edilmiş ve Komisyonumuzun 27.5.1992 tarihinde yaptığı 39 uncu birleşimde Hükümeti temsilen Devlet Bakanı Akın Gönen’in başkanlığında, Sağlık, Maliye ve Gümrük, Bakanlıkları ile Devlet Planlama Teşkilatı Müsteşarlığı temsilcilerinin katılmalarıyla incelenip görüşülmüştür.

Tasarı ve gerekçesi incelendiğinde, hiç bir sosyal güvenlik kurumunun sağlık güvencesi altında olmayan ve sağlık hizmetleri giderlerini karşılayacak durumda bulunmayan Türk Vatandaşlarının bu giderlerinin, hazırlık çalışmaları sürdürülen Genel Sağlık Sigortası uygulamasına geçilinceye kadar Devlet tarafından karşılanmasının temini için Yeşil Kart uygulamasına geçilmesinin amaçlandığı anlaşılmaktadır.

Komisyonumuzda tarasının tümü üzerinde yapılan görüşmelerde;

— Türkiye’de sağlık sisteminin tarihçesi ile batı ülkelerindeki sağlık sisteminden aktarılan uygulamaların, Türkiye şartlarında kapasite ve altyapı eksikliği nedeniyle istenen düzeyde sonuç vermediği,

— Geçici önlemlerin sağlık sorunlarını çözmekten uzak olduğu,

Türkiye Büyük Millet Meclisi

(S. Sayısı : 108)

— Dünya Sağlık Teşkilatının sağlık tanımında öngörülen hedeflere ulaşamadığı, bunun ancak kapsamlı düzenlemeler ve altyapı yatırımları yanında eğitime gereken önemin verilmesi, yolu ile mümkün olabileceği,

— Tasarı ile belirlenen aylık gelir ölçüsünün gerçekçi ölçü ve verilere dayanarak tespit edilmesi gerektiği,

— Kapsama giren vatandaşlara verilecek reçetelerle, bu reçetelere bağlı olarak yapılacak ödemelerin ne şekilde karşılanacağı hususunun tasarıda gerekli açıklıkla yer almadığı,

— Tasarıyla kurulması düşünülen Sağlık Güvencesi Tespit ve Değerlendirme Kurullarına gerek olmadığı, mevcut yapı ile bu hizmetin görülebileceği şeklinde eleştiri, temenni ve görüşler ileri sürülmüş,

Bu eleştiri, görüş ve temennilerle ilgili Hükümet adına yapılan açıklamalarda ise;

— Hükümetin ana hedefinin Genel Sağlık Sigortasına geçmek olduğu, bu konudaki çalışmaların sürdüğü, tasarının bu amaca yönelik olarak hazırlandığı ve bu hedefe ulaşmada bir aşama teşkil edeceği,

— DİE verilerine göre, bu uygulamadan 5 ile 8 milyon arasında vatandaşımızın istifade edeceği, uygulamaya geçildiğinde bu sayının kesinlik kazanacağı,

— Halen genelgeler ile verilmekte olan ücretsiz tedavi sistemine bu tasarı ile daha etkin ve tereddütleri giderici yasal dayanak sağlanmış olacağı şeklinde görüşlere yer verilmiştir.

Yapılan bu açıklamalar ve tamamlayıcı bilgilerden sonra, tasarı Komisyonumuzca da benimsenerek "Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonu" metni esas alınmak suretiyle maddelerin görüşülmesine geçilmiştir.

Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonu metninin;

1, 3, 5, 10 ve 11 inci maddeleri ile Geçici 1 ve Geçici 2 nci maddeleri, aynen kabul edilmiş,

2 nci maddesi, maddenin birinci fıkrasında belirlenen 1/3 oranının, imkânlar ölçüsünde artırılabilmesini temin ve kanunun uygulama alanına esneklik sağlayabilmek amacıyla, Bakanlar Kuruluna bu miktarı 3 kat artırabilme yetkisi veren bir fıkranın maddeye ilavesi suretiyle,

4 üncü maddesi, maddenin üçüncü fıkrasında yer alan "... yaşıyan..." kelimesinin "... Yaşıyan..." şeklinde değiştirilmesi ve son fıkrada yer alan yönetmelikle ilgili hükmün, 12 nci madde içinde düzenlenmesinin daha uygun olacağı görüşüyle madde metninden çıkarılması suretiyle,

— 6 ncı maddesi, bu kanuna göre sağlık hizmetlerinden yararlanmak isteyen kişilerin taleplerinin İl ve İlçe İdare Kurulları tarafından değerlendirilerek karara bağlanması doğrultusunda yeniden düzenlenmesi suretiyle,

— 7 nci maddesi, maddenin ikinci fıkrasının, 6 ncı maddede yapılan değişikliğe paralellik sağlanması amacıyla, ilgili kurulların adının değiştirilmesi suretiyle,

— 8 inci maddesi, maddenin birinci fıkrası, ilgili kurulların adının değiştirilmesi ve son fıkradaki yönetmelikle ilgili hükmün madde metninden çıkarılması suretiyle,

— 9 uncu maddesinin son fıkrasında yer alan yönetmelikle ilgili hükmün 12 nci madde içinde düzenlenmesinin daha uygun olacağı görüşüyle metninden çıkarılması suretiyle,

— 12 nci maddesi, 4 üncü maddede öngörülen aylık gelir ve gelir payının belirlenmesine, 9 uncu madde uyarınca yapılacak ödemelere dair usul ve esaslar ile Yeşil Kartın şekli, sahiplerinin sağlık kurumlarına sevki, bunlara tedavi hizmeti verilmesi, kullanılacak belgelerin şekil ve içeriği ve bu kanunun uygulanması ile ilgili diğer hususların çıkarılacak yönetmelikle düzenlenmesini temin amacıyla, madde başlığıyla birlikte yeniden düzenlenmesi suretiyle,

— Geçici Madde 3, görevli kurulların adının değiştirilmesi suretiyle, Yürürlük ve Yürütmeye ilişkin 13 ve 14 üncü maddeler ise aynen, kabul edilmiştir.

Genel Kurulun onayına sunulmak üzere Yüksek Başkanlığa saygı ile arz olunur.

Başkan	Başkanvekili
<i>İlyas Aktas</i>	<i>İrfan Gürpınar</i>
Samsun	Kırklareli
Kâtip ve bu raporun sözcüsü	
<i>Haydar Oymak</i>	<i>Veli Andaç Durak</i>
Amasya	Adana
<i>Timurçin Savaş</i>	<i>Halil Demir</i>
Adana	Aksaray
<i>Mehmet Nedim Budak</i>	<i>Veysel Atasoy</i>
Ankara	Antalya
Muhalifim, muhalefet şerhim eklidir	
<i>Hüseyin Balyalı</i>	<i>Melih Pabuçcuoğlu</i>
Balıkesir	Balıkesir
<i>Necmi Hoşver</i>	<i>Yılmaz Ovalı</i>
Bolu	Bursa
<i>Nevfel Şahin</i>	<i>Adnan Keskin</i>
Çanakkale	Denizli
<i>M. Halûk Müftüler</i>	<i>Mahmut Uyanık</i>
Denizli	Diyarbakır
Rüştü Kâzım Yücelen	Nami Çağan
İçel	İstanbul
İmzada bulunamadı	İmzada bulunamadı
Adnan Kahveci	<i>Z. Selçuk Marıflı</i>
İstanbul	İstanbul
İmzada bulunamadı	Muhalefet şerhim ekli
<i>Işın Çelebi</i>	<i>Rıfat Serdaroğlu</i>
İzmir	İzmir
Muhalefet şerhim eklidir	
<i>Abdullah Gül</i>	<i>Alaettin Kurt</i>
Kayseri	Kocaeli
Muhalifim	
<i>Mehmet Ali Yavuz</i>	<i>Ekrem Pakdemirli</i>
Konya	Manisa
	Muhalefet şerhim eklidir
<i>Hasan Peker</i>	İbrahim Kumaş
Tekirdağ	Tokat
	İmzada bulunamadı
<i>Koray Aydın</i>	<i>Kamer Genç</i>
Trabzon	Tunceli
Türkiye Büyük Millet Meclisi	(S. Sayısı : 108)

TBMM PLAN VE BÜTÇE KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA

MUHALEFET ŞERHİ

20 Ekim 1991 seçim kampanyası sırasında; özellikle Sayın DYP Lideri, cebinden yeşil kart çıkararak, sağlık güvencesinin tüm vatandaşlara sağlanacağını ifade etmiştir. Sayın DYP lideri gittiği her yerde yeşil kartı vatandaşlara göstermiştir. SHP Sayın Lideri de aynı vaatleri vermiştir. Hükümetin kuruluşundan bu yana 6.5 ay geçtiği halde, Sağlık Bakanı bu konuda herhangi bir ciddi icraata girmemiş, Başbakan ise yeşil kart vaadini unutmamıştır.

Şimdi, getirilen bu yasa ile, vatandaşlarımıza ciddi bir sağlık yardımı, tedavi ve tıbbî bakım getirilmemekte tabiri caiz ise yasak savılmaktadır. Aslında bu yasanın 1 inci maddesi; Bu yasa tüm Türk vatandaşlarına sağlık güvencesi sağlayacak "yeşil kart" tüm vatandaşlara verilir şeklinde düzenlenmeliydi.

Sosyal refahın ve sosyal adaleti, sosyal kalkınmayı hedef ve amaç alan Çağdaş Devletle sağlık konusu böyle çözümlenebilirdi. Genel Sağlık sigortasına giden bu yolda, ilk hamle gayet ümit kırıcı, hayalî olmuştur.

Bu yasa, verilen vaadlere ve asıl önemlisi, Milletimizin sağlık sorununu çözümlenemeyeceğinden muhalefet şerhi koyuyorum.

Yasa ile getirilen sınır 170 bin TL/ay olup, bu gelir düzeyinden az bir geliri olan insan sayısı 500 binin altındadır. Bu gelir düzeyi fukaralık sınırının üçte biridir. Böyle çok dar kapsamlı bir kanunun çıkması yeni bir karmaşa getirecektir.

Işın Çelebi
İzmir
Selçuk Marıflı
İstanbul

Mehmet Nedim Budak
Ankara
Ekrem Pakdemirli
Manisa

HÜKÜMETİN TEKLİF ETTİĞİ METİN

Ödeme Gücü Olmayan Vatandaşların Tedavi Giderlerinin Yeşil Kart Verilerek Devlet Tarafından Karşlanması Hakkında Kanun Tasarısı

Amaç

MADDE 1. — Bu Kanunun amacı, hiç bir sosyal güvenlik kurumunun güvencesi altında olmayan ve sağlık hizmetleri giderlerini karşılayacak durumda bulunmayan Türk vatandaşlarının bu giderlerinin, Genel Sağlık Sigortası uygulamasına geçilinceye kadar Devlet tarafından karşılanması ve bu hususta uyulacak usul ve esasların belirlenmesidir.

Kapsam

MADDE 2. — Bu Kanun; hiçbir sosyal güvenlik kurumunun güvencesi altında bulunmayan ve bu Kanunun öngördüğü usul ve esaslar çerçevesinde belirlenecek aylık geliri veya aile içindeki gelir payı 1475 sayılı İş Kanununa göre belirlenen asgari ücretin vergi ve sosyal sigorta primi dışındaki miktarının 1/3'ünden az olan ve Türkiye'de ikamet eden Türk vatandaşlarının,

a) Türkiye'deki yataklı tedavi kurumlarında yatarak görecekleri tedavi hizmetlerini ve her türlü masraflarını,

b) Tedavi hizmetlerini verecek kurum ve kuruluşları,
Kapsar.

Ancak, herhangi bir sağlık güvencesi altında olanlara bağımlı olarak sağlık hizmetlerinden yararlanması gerekenler, silah altında bulunanlar ve sağlık güvencesi olan yüksek öğrenim öğrencileri bu Kanun kapsamı dışındadır.

Temel İlke ve Esaslar

MADDE 3. — a) Bu Kanun kapsamına giren vatandaşlara bu Kanunun öngördüğü tedavi hizmetlerinden hiç bir ücret ve bedel ödemeksizin yararlanmaları amacıyla birer "Yeşil Kart" verilir.

b) Aylık gelir veya gelir payları artarak ikinci maddede belirtilen miktarın üzerine çıktığı anlaşılanların bu Kanunla öngörülen hakları sona erer ve kendilerine verilen yeşil kart geri alınır.

SAĞLIK VE SOSYAL İŞLER
KOMİSYONUNUN KABUL
ETTİĞİ METİN

Ödeme Gücü Olmayan Vatandaşların Tedavi Giderlerinin Yeşil Kart Verilerek Devlet Tarafından Karşılanması Hakkında Kanun Tasarısı

MADDE 1. — Tasarının 1 nci maddesi komisyonumuzca aynen kabul edilmiştir.

MADDE 2. — Tasarının 2 nci maddesi komisyonumuzca aynen kabul edilmiştir.

MADDE 3. — Tasarının 3 üncü maddesi komisyonumuzca aynen kabul edilmiştir.

PLAN VE BÜTÇE KOMİSYONUNUN
KABUL ETTİĞİ METİN

Ödeme Gücü Olmayan Vatandaşların Tedavi Giderlerinin Yeşil Kart Verilerek Devlet Tarafından Karşılanması Hakkında Kanun Tasarısı

MADDE 1. — Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonu metninin 1 nci maddesi aynen kabul edilmiştir.

Kapsam

MADDE 2. — Bu Kanun; hiçbir sosyal güvenlik kurumunun güvencesi altında bulunmayan ve bu Kanunun öngördüğü usul ve esaslar çerçevesinde belirlenecek aylık geliri veya aile içindeki gelir payı 1475 sayılı İş Kanununa göre belirlenen asgarî ücretin vergi ve sosyal sigorta primi dışındaki miktarının 1/3'ünden az olan ve Türkiye'de ikamet eden Türk vatandaşlarının,

a) Türkiye'deki yataklı tedavi kurumlarında yatarak görecekları tedavi hizmetlerini ve her türlü masraflarını,

b) Tedavi hizmetlerini verecek kurum ve kuruluşları,

Kapsar.

Ancak, herhangi bir sağlık güvencesi altında olanlara bağımlı olarak sağlık hizmetlerinden yararlanması gerekenler, silah altında bulunanlar ve sağlık güvencesi olan yüksek öğrenim öğrencileri bu Kanun kapsamı dışındadır.

Birinci fıkradaki miktarı üç katına kadar artırmaya Bakanlar kurulu yetkilidir.

MADDE 3. — Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonu metninin 3 üncü maddesi aynen kabul edilmiştir.

(Hükümetin Teklif Ettiği Metin)

c) Özel kanunlarla sağlık hizmetlerinden ücretsiz faydalanması öngörülen vatandaşlara, talepleri halinde, hiç bir soruşturma ve araştırmaya gerek kalmaksızın yeşil kart verilir.

Aylık Gelir veya Gelir Paylarının Hesaplanması

MADDE 4. — Bu Kanunun uygulanmasında; ikinci maddede öngörülen aylık gelir veya gelir payı, aynı hanede yaşayan eş, ana, baba ve çocuklar ile üçüncü dereceye kadar hısımların gelirleri esas alınarak hesaplanır.

Yukarıdaki fıkrada belirtilen hane halkı gelirinin hesaplanmasında her bir kişinin;

- a) Hizmet karşılığı olarak ücret veya yevmiye gibi nakdî gelirleri,
 - b) Nakdî tarım gelirlerinin tutarı,
 - c) Menkul veya gayrimenkul kira, faiz ve temettü gelirleri,
 - d) Devletten, özel teşebbüslerden veya başka kişi ve kuruluşlardan elde ettikleri nakdî transfer ve hibe gelirleri,
 - e) Yukarıdaki bendlerde belirtilen türlerden aynı gelirleri,
- Gözünde tutulur.

Hane halkının herbirinin yukarıdaki fıkraya göre elde ettikleri nakdî ve aynı bütün gelirlerinin toplamı hanede yaşayan hısımların sayısına bölünerek her birinin gelir payının ikinci maddede belirtilen miktarın altında olup olmadığı tespit edilir.

Bu maddede öngörülen aylık gelir ve gelir payının belirlenmesine dair esas ve usuller, İçişleri, Maliye ve Gümrük ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlıklarının görüşü alınmak suretiyle Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak bir yönetmelikle gösterilir.

Yüksek Sağlık Koordinasyon Kurulu

MADDE 5. — Ekonomi işlerinden sorumlu Devlet Bakanının başkanlığında İçişleri, Maliye ve Gümrük, Sağlık ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlarından oluşan Yüksek Sağlık Koordinasyon Kurulu kurulmuştur.

Kurul;

- a) Sağlık hizmetlerinin fert başına yıllık ortalama sağlık harcamaları miktarını tespit etmek,
- b) Tespit edilecek miktara göre bütçeye konulacak ödeneği belirlemek,
- c) Kanun kapsamına giren kişilerin tedavilerinin, kamuya ait tedavi kurumları ile özel sağlık kuruluşları ve sosyal güvenlik kuruluşlarıyla işbirliği yapılarak düzenli yürütülmesini sağlamak, ile görevlidir.

Yüksek Sağlık Koordinasyon Kurulunun sekreteryâ hizmetleri Sağlık Bakanlığınca yürütülür. Kurul, en az altı ayda bir toplanır.

(Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonunun Kabul
Ettiği Metin)

MADDE 4. — Tasarının 4 üncü maddesi komisyonumuzca aynen kabul edilmiştir.

MADDE 5. — Tasarının 5 inci maddesi komisyonumuzca aynen kabul edilmiştir.

(Plan ve Bütçe Komisyonunun Kabul Ettiği
Metin)

Aylık Gelir veya Gelir Paylarının Hesaplanması

MADDE 4. — Bu Kanunun uygulanmasında; ikinci maddede öngörülen aylık gelir veya gelir payı, aynı hanede yaşayan eş, ana, baba ve çocuklar ile üçüncü dereceye kadar hısımların gelirleri esas alınarak hesaplanır.

Yukarıdaki fıkrada belirtilen hane halkı gelirinin hesaplanmasında her bir kişinin;

a) Hizmet karşılığı olarak ücret veya yevmiye gibi nakdî gelirleri,

b) Nakdî tarım gelirlerinin tutarı,

c) Menkul veya gayrimenkul kira, faiz ve temettü gelirleri,

d) Devletten, özel teşebbüslerden veya başka kişi ve kuruluşlardan elde ettikleri nakdî transfer ve hibe gelirleri,

e) Yukarıdaki bendlerde belirtilen türlerden aynı gelirleri,

Gözönünde tutulur.

Hane halkının herbirinin yukarıdaki fıkraya göre elde ettikleri nakdî ve aynı bütün gelirlerinin toplamı hanede yaşayan hısımların sayısına bölünerek her birinin gelir payının ikinci maddede belirtilen miktarın altında olup olmadığı tespit edilir.

MADDE 5. — Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonu metninin 5 inci maddesi aynen kabul edilmiştir.

(Hükümetin Teklif Ettiği Metin)

İl ve İlçe Sağlık Güvencesi Tespit ve Değerlendirme Kurulları

MADDE 6. — Bu Kanuna göre sağlık hizmetlerinden yararlanmak isteyen kişilerin taleplerini bu Kanunda belirlenen esas ve usullere göre değerlendirmek ve karara bağlamakla görevli olmak üzere;

a) Illerin merkez ilçelerinde, Vali veya görevlendireceği bir Vali Yardımcısının başkanlığında, Defterdar ile Emniyet, Milli Eğitim, Sağlık, Tarım, Tapu, Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu ile müdürlerinden ve Müftüden,

b) Diğer ilçelerde, Kaymakamın başkanlığında, Malmüdürlü, ilçenin Emniyet, Milli Eğitim, Sağlık, Tapu ve Jandarma kuruluşlarının en üst amirlerinden, varsa Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu İlçe Müdüründen ve Müftüden,

Oluşan Sağlık Güvencesi Tespit ve Değerlendirme Kurulu kurulmuştur.

Bu kurulların sekreteryaya hizmetleri, en üst sağlık âmirligi tarafından yürütülür.

Bu kurulların çalışma usul ve esasları yönetmelikle düzenlenir.

Bilgi İsteme ve Araştırma Yetkisi

MADDE 7. — Altıncı maddede öngörülen kurullar, görevlerini yerine getirirken her türlü resmi ve özel kamu ve kuruluşlardan ve talep sahiplerinden bilgi ve belge istemeye, gerekli araştırmaları yapmaya ve talep sahibi ilgililerin ikamet ettiği köy ve mahallelerin muhtarlarını kurul toplantılarına çağırma yetkilidirler.

Köy ve mahalle ihtiyar heyetleri, muhtarlar, jandarma ve emniyet görevlileri, gerektiğinde talep sahiplerinin durumlarını araştırarak yönetmelikte belirtilen esas ve usullere göre il ve ilçe Sağlık Güvencesi Tespit ve Değerlendirme Kurullarına bildirirler.

(Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonunun Kabul
Ettiği Metin)

İl ve İlçe Sağlık Güvencesi Tespit ve Değerlendirme Kurulları

MADDE 6. — Bu kanuna göre sağlık hizmetlerinden yararlanmak isteyen kişilerin taleplerini bu kanunda belirlenen esas ve usullere göre değerlendirmek ve karara bağlamakla görevli olmak üzere;

a) İllerin merkez ilçelerinde, Vali veya görevlendireceği bir vali yardımcısının başkanlığında, Defterdar ile Emniyet, Milli Eğitim, Sağlık, Tarım, Nüfus, Tapu, Sosyal Hizmetler Çocuk Esirgeme kurumu ile müdürlerinden, İl jandarma alay komutanı ve müftüden,

b) Diğer ilçelerde, Kaymakamın başkanlığında, Malmüdürlü, İlçenin Emniyet, Milli Eğitim, Sağlık, Nüfus, Tapu, varsa Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme kurumu ilçe müdürlerinden, Jandarma kuruluşunun en üst amirinden ve müftüden,

Oluşan Sağlık Güvencesi Tespit ve Değerlendirme Kurulu kurulmuştur.

Bu kurulların sekreteryaya hizmetleri, en üst sağlık âmirliği tarafından yürütülür.

Bilgi İşlem ve Araştırma Yetkisi

MADDE 7. — Altıncı Maddede öngörülen kurullar, görevlerini yerine getirirken her türlü resmî ve özel kurum ve kuruluşlardan, Bankalardan ve talep sahiplerinden bilgi ve belge istemeye, gerekli araştırmaları yapmaya ve talep sahibi ilgililerin ikamet ettiği köy ve mahallelerin muhtarlarını kurul toplantılarına çağırmaya yetkilidirler.

Köy ve mahalle ihtiyar heyetleri, Muhtarlar, Jandarma ve Emniyet görevlileri, gerektiğinde talep sahiplerinin durumlarını araştırarak yönetmelikte belirtilen esas ve usullere göre il ve ilçe sağlık güvencesi tespit ve değerlendirme kurullarına bildirirler.

(Plan ve Bütçe Komisyonunun Kabul Ettiği
Metin)

İl ve İlçelerde Sağlık Güvencesi Tespiti

MADDE 6. — Bu kanuna göre sağlık hizmetlerinden yararlanmak isteyen kişilerin talepleri, bu kanundaki esas ve usullere göre, İllerde İl İdare Kurulu, İlçelerde İlçe İdare Kurulu tarafından değerlendirilerek karara bağlanır.

Bilgi İşlem ve Araştırma Yetkisi

MADDE 7. — Altıncı Maddede öngörülen kurullar, görevlerini yerine getirirken her türlü resmî ve özel kurum ve kuruluşlardan, bankalardan ve talep sahiplerinden bilgi ve belge istemeye, gerekli araştırmaları yapmaya ve talep sahibi ilgililerin ikamet ettiği köy ve mahallelerin muhtarlarını kurul toplantılarına çağırmaya yetkilidirler.

Köy ve mahalle ihtiyar heyetleri, Muhtarlar, Jandarma ve Emniyet görevlileri, gerektiğinde talep sahiplerinin durumlarını araştırarak yönetmelikte belirtilen esas ve usullere göre il ve ilçe idare kurullarına bildirirler.

(Hükümetin Teklif Ettiği Metin)

Yeşil Kartın ve Sağlık Hizmetlerinin Verilişi

MADDE 8. — Yeşil kart, gerekli araştırma ve incelemeler yapıldıktan sonra, Sağlık Güvencesi Tespit ve Değerlendirme Kurulunun kararı üzerine valilik ve kaymakamlıkça hak sahiplerine verilir.

Yeşil kartın şekli, sahiplerinin sağlık kurumlarına sevki ve bunlara tedavi hizmeti verilmesi, kullanılacak belgelerin şekil ve içeriği ile diğer hususlar Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle düzenlenir.

Mali Kaynak ve Ödeme

MADDE 9. — Bu Kanuna göre sağlanacak sağlık hizmetlerinin bedelini karşılamak üzere Sağlık Bakanlığı bütçesine yeterli ödenek konulur. Bu ödeneğin miktarı, yeşil karttan yararlanacak olanların sayısı ile Yüksek Sağlık Koordinasyon Kurulu'nun kişi başına yıllık olarak belirleyeceği ortalama sağlık gideri esas alınarak tespit edilir.

Yataklı tedavi kurumları, bu Kanun kapsamına giren kişilere verdikleri sağlık hizmetlerinin ücret ve bedellerini Sağlık Bakanlığına fatura ederler. Ödeme, en geç 15 gün içerisinde, ödeme emri beklenmeksizin Sağlık bakanlığınca gerçekleştirilir.

Sağlık Bakanlığı, bir önceki aya ait fatura edilen hizmet tutarlarını esas alarak bu tutarların iki misline kadar avans ödeyebilir.

Ödemeler ile ilgili esas ve usuller Maliye ve Gümrük Bakanlığının görüşü alınarak Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle düzenlenir.

Cezai Müeyyideler

MADDE 10. — Bu Kanun kapsamına girecek durumda olmadığı halde gerçek dışı beyan veya gerçeğin gizlenmesi suretiyle yeşil kart alarak ücretsiz tedaviden yararlananlar ve yararlandırılanlar ile aylık geliri veya gelir payı bu Kanun kapsamı dışına çıkmayı gerektirmesine rağmen yeşil karttan yararlanmaya ve yararlandırmaya devam edenlere yapılan harcamalar kendilerinden, velilerinden veya kanunen bakmakla yükümlü bulunan yakınlarından alınır ve bu fiilleri genel hükümlere göre daha ağır bir cezayı gerektirmediği takdirde yararlandıkları veya yararlandıkları hizmetin ücret ve bedelinin iki misli para cezası verilir. Bu fiile bilerek yarımcı olan yetkililer hakkında da aynı cezaya hükmolunur.

Bu Kanun kapsamına girecek durumda olanlara gerekli belgeleri kasten vermediği anlaşılan yetkililer hakkında, bu fiilleri genel hükümlere göre daha ağır bir cezayı gerektirmediği takdirde, 1 000 000 liradan 5 000 000 liraya kadar para cezasına hükmolunur.

(Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonunun Kabul
Ettiği Metin)

MADDE 8. — Tasarının 8 inci maddesi
aynen kabul edilmiştir.

MADDE 9. — Tasarının 9 uncu maddesi
aynen kabul edilmiştir.

Cezaî Müeyyideler

MADDE 10. — Bu Kanun kapsamına
girecek durumda olmadığı halde gerçek dışı
beyan veya gerçeğin gizlenmesi suretiyle yeşil
kart olarak ücretsiz tedaviden yararlananlar
ve yararlandırılanlar ile aylık geliri veya gelir
payı bu Kanun kapsamı dışına çıkmayı gerek-
tirmesine rağmen yeşil karttan yararlanmaya
ve yararlandırmaya devam edenlere yapılan
harcamalar kendilerinden, velilerinden veya
kanunen bakmakla yükümlü bulunan yakın-
larından iki misli olarak geri alınabileceği gi-
bi, bu belgeleri kullanan ve düzenleyenler hak-
kında ayrıca genel hükümlere göre ceza ko-
vuşturması yapılır.

(Plan ve Bütçe Komisyonunun Kabul Ettiği
Metin)

Yeşil Kartın ve Sağlık Hizmetlerinin Verilişi

MADDE 8. — Yeşil Kart, gerekli araş-
tırma ve incelemeler yapıldıktan sonra, İl ve
İlçe İdare Kurullarının kararı üzerine Valilik
ve Kaymakamlıkça hak sahiplerine verilir.

Mali Kaynak ve Ödeme

MADDE 9. — Bu Kanuna göre sağla-
nacak sağlık hizmetlerinin bedelini karşılamak
üzere Sağlık Bakanlığı bütçesine yeterli öde-
nek konulur. Bu ödeneğin miktarı, yeşil kart-
tan yararlanacak olanların sayısı ile Yüksek
Sağlık Koordinasyon Kurulu'nun kişi başına
yıllık olarak belirleyeceği ortalama sağlık gi-
deri esas alınarak tespit edilir.

Yataklı tedavi kurumları, bu Kanun kap-
samına giren kişilere verdikleri sağlık hizmet-
lerinin ücret ve bedellerini Sağlık Bakanlığı-
na fatura ederler. Ödeme, en geç 15 gün içe-
risinde, ödeme emri beklenmeksizin Sağlık
Bakanlığınca gerçekleştirilir.

Sağlık Bakanlığı, bir önceki aya ait fa-
tura edilen hizmet tutarlarını esas alarak bu
tutarların iki misline kadar avans ödeyebilir.

MADDE 10. — Sağlık ve Sosyal İşler Ko-
misyonu metninin 10 uncu maddesi aynen ka-
bul edilmiştir.

(Hükümetin Teklif Ettiği Metin)

Saklı Olan Hükümler

MADDE 11. — Özel kanunlara göre ücretsiz sağlık hizmetlerinden yararlanma hakları olup da bu Kanuna göre yeşil kart talebinde bulunmayanların anılan kanunlardan doğan hakları saklıdır.

Bu Kanuna göre yeşil kart alacak durumda olmayanların ödeme gücünü aşan sağlık hizmetleri ile bu Kanun kapsamında olmayan sağlık hizmetlerinin ücret ve bedellerinin karşılanmasında 3294 sayılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışmayı Teşvik Kanununun hükümleri uygulanmaya devam edilir.

Yönetmeliklerin Yürürlüğe Konulması

MADDE 12. — Bu Kanunun öngördüğü yönetmelikler en geç bir ay içinde yürürlüğe konulur.

GEÇİCİ MADDE 1. — 1992 yılı içinde bu Kanuna göre yapılacak harcamalar, Sağlık Bakanlığının 1992 yılı bütçesinin transfer harcamaları tertibine bu maksatla konulan ödenekten karşılanır.

GEÇİCİ MADDE 2. — Yeşil kart verilmesine Doğu ve Güneydoğu Anadolu Bölgeleri ile gerice yörelerdeki vatandaşlardan başlanır.

(Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonunun Kabul Ettiği Metin)

MADDE 11. — Tasarının 11 nci maddesi komisyonumuzca aynen kabul edilmiştir.

MADDE 12. — Tasarının 12 nci maddesi komisyonumuzca aynen kabul edilmiştir.

GEÇİCİ MADDE 1. — Tasarının Geçici 1 nci maddesi komisyonumuzca aynen kabul edilmiştir.

GEÇİCİ MADDE 2. — Tasarının Geçici 2 nci maddesi komisyonumuzca aynen kabul edilmiştir.

GEÇİCİ MADDE 3. — Daha önce kendilerine yeşil kart verilmiş olanlar, kanunun yayımı tarihinden itibaren üç ay içerisinde, yetkili tespit ve değerlendirme kurullarına başvurarak kayıtlarını yaptırırlar.

(Plan ve Bütçe Komisyonunun Kabul Ettiği Metin)

MADDE 11. — Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonu metninin 11 inci maddesi aynen kabul edilmiştir.

Yönetmelik

MADDE 12. — 4 üncü maddede öngörülen aylık gelir ve gelir payının belirlenmesine ve 9 uncu madde uyarınca yapılacak ödemelere dair usul ve esaslar ile Yeşil Kartın şekli, sahiplerinin sağlık kurumlarına sevki, bunlara tedavi hizmeti verilmesi, kullanılacak belgelerin şekil ve içeriği ve bu Kanunun uygulanması ile ilgili diğer hususlar; İçişleri, Maliye ve Gümrük ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlıklarının görüşleri alınarak Sağlık Bakanlığınca bir ay içinde çıkarılacak yönetmelik ile düzenlenir.

GEÇİCİ MADDE 1. — Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonu metninin Geçici 1 inci maddesi aynen kabul edilmiştir.

GEÇİCİ MADDE 2. — Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonu metninin Geçici 2 nci maddesi aynen kabul edilmiştir.

GEÇİCİ MADDE 3. — Daha önce kendilerine Yeşil Kart verilmiş olanlar, Kanunun yayımı tarihinden itibaren üç ay içerisinde, İl ve İlçe İdare Kurullarına başvurarak kayıtlarını yaptırırlar.

(Hükümetin Teklif Ettiği Metin)

Yürürlük

MADDE 13. — Bu Kanun yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

Yürütme

MADDE 14. — Bu Kanun hükümlerini Bakanlar Kurulu yürütür.

S. Demirel

Başbakan

Devlet Bakanı ve Başbakan Yrd.

Prof. E. İnönü

Devlet Bakanı V.

Ş. Ercan

Devlet Bakanı

İ. Töz

Devlet Bakanı

Prof. T. Akyol

Devlet Bakanı

O. Kilercioğlu

Devlet Bakanı

Ö. Barutçu

Devlet Bakanı

E. Şahin

Devlet Bakanı

M. Batallı

Millî Savunma Bakanı

N. Ayaz

Dışişleri Bakanı

H. Çetin

Millî Eğitim Bakanı

K. Toptan

Sağlık Bakanı

Y. Aktuna

Tarım ve Köyişleri Bakanı

N. Cevheri

Sanayi ve Ticaret Bakanı

M. T. Köse

Kültür Bakanı

D. F. Sağlar

Orman Bakanı

V. Tanır

Devlet Bakanı

C. Çağlar

Devlet Bakanı

E. Ceyhan

Devlet Bakanı

A. Gönen

Devlet Bakanı

G. Ergenekon

Devlet Bakanı

M. Kahraman

Devlet Bakanı

M. A. Yılmaz

Devlet Bakanı

Ş. Ercan

Adalet Bakanı

M. S. Oktay

İçişleri Bakanı

İ. Sezgin

Maliye ve Gümrük Bakanı

S. Oral

Bayındırlık ve İskân Bakanı

Prof. O. Kumbaracıbaşı

Ulaştırma Bakanı

Y. Topçu

Çalışma ve Sos. Güvenlik Bakanı

M. Moğultay

Enerji ve Tabii Kaynaklar Bakanı

E. Faralyalı

Turizm Bakanı V.

D. F. Sağlar

Çevre Bakanı V.

E. Ceyhan

(Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonunun Kabul
Ettiği Metin)

(Plan ve Bütçe Komisyonunun Kabul Ettiği
Metin)

MADDE 13. — Tasarının 13 ncü maddesi komisyonumuzca aynen kabul edilmiştir.

MADDE 13. — Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonu metninin 13 üncü maddesi aynen kabul edilmiştir.

MADDE 14. — Tasarının 14 ncü maddesi komisyonumuzca aynen kabul edilmiştir.

MADDE 14. — Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonu metninin 14 üncü maddesi aynen kabul edilmiştir.

