

**ÇALIŞMA YAŞAMINDAN****Yoksulluk ve Açlık Sınırı**

Dört kişilik ailenin gıda harcamalarının yanı sıra konut, ulaşım, giyim, sağlık, eğitim gibi ihtiyaçları dikkate alınarak hesaplanan



yoksulluk sınırı, Eylül ayı için: 1.601 YTL olarak hesaplandı.

Açlık sınırı olarak belirlenen, dört kişilik bir ailenin yeterli beslenebilmesi için gerekli aylık gıda harcaması tutarı ise, Eylül ayında 527 YTL oldu.

**Eylül 2005 TÜFE**

(2003=100)

Bir önceki aya göre:	% 1,02
Bir önceki yılın Aralık ayına göre:	% 3,93
Bir önceki yılın aynı ayına göre:	% 7,99
Oniki aylık ortalamalara göre:	% 8,63

**Eylül 2005 ÜFE (TEFE)**

(2003=100)

Bir önceki aya göre:	% 0,78
Bir önceki yılın Aralık ayına göre:	% 2,98
Bir önceki yılın aynı ayına göre:	% 4,38
Oniki aylık ortalamalara göre:	% 9,54

**Asgari Ücret**

1 Ocak 2005 - 31 Aralık 2005 tarihleri arasında  
16 yaş üstündeki çalışanlar için:

Brüt:	488,70 YTL.
Net:	350,15 YTL.

16 yaşından küçük çalışanlar için:

Brüt:	415,80 YTL.
Net:	297,92 YTL.

**SSK Prim Alt ve Üst Sınırı**

1 Ocak 2005 - 31 Aralık 2005 tarihleri arasında  
S.S.K. Prim Tabanı

Günlük:	16,29 YTL.
Aylık:	488,70 YTL.

S.S.K. Prim Tavanı

Günlük:	105,89 YTL.
Aylık:	3.176,70YTL

**Kıdem Tazminatı Tavanı**

1 Ocak 2005 - 30 Haziran 2005 tarihleri arasında  
1.648,90 YTL.

1 Temmuz 2005 - 31 Aralık 2005 tarihleri arasında  
1.727,15 YTL.

**2005 Yılı için Gelir Vergisi Dilimleri...**

6 bin 600 YTL'ye kadar	% 15
15 bin YTL'nin 6 bin 600 YTL'si için 990 YTL,	
fazlası	% 20
30 bin YTL'nin 15 bin YTL'si için 2 bin 670 YTL,	
fazlası	% 25
78 bin YTL'nin 30 bin YTL'si için 6 bin 420 YTL,	
fazlası	% 30
78 bin YTL'den fazlasının	
78 bin YTL'si için 20 bin 820 YTL,	
fazlası	% 35

**Sosyal Güvenlik Yasa Tasarısı****Paket şimdilik rafa kalktı**

AKP Hükümeti, Uluslararası Para Fonu'na verilen taahhütlerin tamamlanması için harekete geçti. Geçen yasama yılında Plan ve Bütçe Komisyonu gündemine gelen ancak geneli üzerindeki görüşmelerin tamamlanmasının ardından görüşülmeyen Sosyal Güvenlik Yasa Tasarısı'nın TBMM'deki maratonu başladı. Tasarının gecikmesi, birinci gözden geçirmenin tamamlanamamasına ve 833 milyon dolarlık kredinin serbest bırakılmamasına neden olmuştur.

**Reform Taslağı ile Önerilen Model**

Sosyal Güvenlik Reformu taslağı ile, SSK odaklı bir program uygulanacak ve sosyal güvenlik sistemi, piyasa kurallarının geçerli olduğu yeni bir sisteme dönüştürülecektir.

Son uygulamalarla, SSK'nın kaynakları doğrudan özel sağlık işletmelerine aktarılacaktır.

Öncelikle uzun ve kısa vadeli sigorta kollarının ayrıştırılması (SSK için bu uygulamaya dönüşmüştür), bir genel sağlık sigortası kurulması, SSK, Emekli Sandığı, Bağ-Kur ve özel sandıkları kapsayacak biçimde sosyal sigorta kurumlarının, norm ve standart birliği de sağlanarak tek çatı altında birleştirilmesi; sosyal yardımların merkezi bir organizasyon tarafından gerçekleştirilmesi ve tüm bu hizmetleri yerine getirecek yeni bir kurumsal yapılanma, bu alandaki reform girişimlerinin olmazsa olmazları olarak sürekli gündeme getirilmiştir.

Sosyal güvenlik sisteminin tasfiyesi ile birlikte doğrudan ve dolaylı vergileme yöntemiyle iki fon oluşturulacak; sosyal güvenlik ve sağlık temel haklar olmaktan çıkarılarak, "sadaka"ya dönüştürülecektir.

**Genel Sağlık Sigortası**

Genel Sağlık Sigortasının, toplumun, sosyal güvenlik kurumları kapsamında olmayan, dolayısıyla devletin "açık kapatmak amacıyla yaptığı katkılardan yararlanamayan ve sayıları da 4- 20 milyon gibi bir yakınlıkla tahmin edilen "yoksullarına" sağlık hizmeti sağlamak amacıyla kurulacağı belirtilerek, reform girişimine meşruiyet kazandırmak ve destek sağlamak istenmektedir.

Gerçekte, Genel Sağlık Sigortası, Dünya Bankası'nın da önerdiği gibi sağlığın

piyasalaştırılmasında gerekli olan araçlardan biridir. Sağlık işletmelerine dönüştürülen devlet hastaneleri aracılığıyla bütünüyle ticarileşen ve dönüştürülen sağlık sisteminin finansmanı, Genel Sağlık Sigortası ile karşılanacaktır.

Genel Sağlık Sigortası bir sağlık finansmanı aracıdır. Bu işleyişin gerçekleşmesi, sağlık sigortası sisteminin seçilmesi durumunda, devlet sağlık hizmeti sağlamaktan çekilecek ve primli bir sistem yürürlüğe girecektir. Bu seçimin anlamı, sağlığın bir hak olmaktan çıkması, toplumsal boyutunun ortadan kalkarak kişiselleşmiş ve özelleşmiş nitelik kazanması ve sağlık hizmetlerinin prim karşılığı satın alınır hale gelmesi demektir.

Sağlığın kamusal bir hak olduğu, devletçe sağlanması ve kamu hizmeti yoluyla düzenlenmesi gerektiği, yani ticari meta konumuna indirgenmemesi anlayışı benimsenmelidir. Önerilen sisteme bir bütün olarak bakıldığında sağlığın bir hak ve kamusal görev olmaktan çıkarıldığı görülmektedir. Kurulmaya çalışılan sistem ile sağlık piyasalaştırılmakta, sağlık hizmetleri piyasada oluşacak fiyatlara endekslenmektedir. Prim ödemesini zamanında yapmayanların sağlık sigortasının sağladığı haklardan yararlandırılmaması sosyal sigorta anlayışı ile bağdaşmayacak özel sigortacılık anlayışının bir sonucudur. Katkı payı adı altında, bugünkü uygulamanın da ötesinde, paralı sağlık uygulaması yaygınlaştırılmaktadır.

İşletmeye dönüşen sağlık kurumlarında hizmetlerin taşeronlaştırılması gündemdedir. Çalışanların sözleşmeli personel olarak istihdamına olanak tanınması güvencesiz istihdamı getirecektir. Sağlık gibi, doğrudan insan etkileşimi ile gerçekleşen bir hizmetin, sürekliliğini tehdit eden bu çalışma koşullarının yaygınlaşması, hizmet kalitesini düşürecek bir uygulamanın önünü açacaktır.

Genel Sağlık Sigortası, devletin prim ödeme gücünden yoksun olanların primlerini ödeyeceği, prim ödeme gücü olanlar, dolayısıyla çalışanlar için herhangi bir katkı yapmayacağı esas ile kurgulanmaktadır. Oysa asıl olan, devletin tüm yurttaşların için eşitlik gözeterek davranmasıdır. Devlet, sağlık hizmetlerini tüm yurttaşları için erişilebilir kılmak ve sağlık hakkından yararlanmada tüm yurttaşlarına eşit davranmakla yükümlüdür.

**SOSYAL GÜVENLİK YASA TASARILARI VE SOSYAL GÜVENLİK HAKKI****P  
A  
N  
E  
L**

**Açılış:** Birleşik Metal-İş Sendikası Genel Başkanı  
Adnan Serdaroğlu

**I. Tebliğ:** Sosyal Güvenlik Modelleri'nin Genel Bir Değerlendirmesi  
Prof. Dr. Ali Güzel (Marmara Üniversitesi/Hukuk Fakültesi)

**II. Tebliğ:** Yasa Tasarısı'nın Gerekçelerinin Değerlendirmesi  
Yrd. Doç. Dr. Recep Kapar (Muğla Üniversitesi)

**III. Tebliğ:** Yasa Tasarısı'nda Genel Sağlık Sigortası  
Dr. Tufan Kağan (TTB)

**24 Ekim 2005  
Pazartesi****Birleşik Metal-İş  
Kemal Türkler Salonu**