-4-
159

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü

SAYI:B100THG0100002/9240 22.01.01• 919
KONU: Yazılı soru önergesi

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞI
GENEL SEKRETERLİĞİ
(Kanunlar ve Kararlar Dairesi Başkanlığına)

İLGİ:14.12.2000 tarih ve 8132/19785 sayılı yazınız.

İlgide kayıtlı yazınız ile Kocaeli Milletvekili Sayın Mehmet BATUK tarafından "Kocaeli Gebze İlçesindeki sağlık sorunlarına ilişkin" yazılı soru önergesine mütevellit hazırlanan cevabi yazımız ilişikte sunulmuştur.

Bilgilerinize arz ederim.

Doç.Dr.Osman DURMUŞ
BAKAN

EKİ: 1 Önerge cevabı
2 Genelge

SORU:1-Adeta bir skandala dönüşen Gülsüm DEMİR'in maruz kaldığı olaylarla ilgili olarak soruşturma başlattınız mı? Hastanın en çok ilişkide bulunduğu 100.Yıl Hastanesi başta olmak üzere adı geçen sağlık kuruluşları yeterli sağlık hizmeti verebilmek için gerekli tüm şartları taşımakta mıdır?

CEVAP:1-Ülkemizde faaliyet gösteren Özel Hastanelerin açılış, işleyiş ve denetimleri, 2219 Sayılı Hususi Hastaneler Kanunu, 10.01.1983 tarih ve 17924 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Özel Hastaneler Tüzüğü ve 22.05.1997 tarih ve 22996 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Özel Hastaneler Tüzüğünde Değişiklik Yapılmasına İlişkin Tüzük Hükümleri çerçevesinde gerçekleştirilmektedir. Soru önergesinde adı geçen Kocaeli İli Gebze İlçesinde faaliyet gösteren Özel Yüzyıl Hastanesi, 03.06.1997 tarih ve 4478 sayılı makam oluru ile yukarıda bahsolunan mevzuat hükümleri dahilinde yapılan incelemeler sonucunda Bakanlığımızdan "Özel Hastane Açılış ve İşletme Ruhsatnamesi" alınmıştır. Kocaeli Valiliğinin 04.01.2001 tarih ve 178 sayılı faks yazısında Kocaeli İl Sağlık Müdürlüğü, Gebze Kaymakamlığı ve Gebze Sağlık Grup Başkanlığınca, yerel medyaya intikal etmiş olan vefat olayı ile ilgili olarak teknik ve idari soruşturmanın devam ettiği bildirilmiş olup, Soru Önergesinde bahsolunduğu gibi Gebze Hükümet Tabibi ile Adli Tıp Kurumu'nun otopsi sonucunda koyduğu teşhislerin hem birbirinden, hem de sözkonusu hastanelerinkinden farklı olması, olayın hastane değil hastayı muayene eden hekimin bilgi ve becerisi dahilinde hata yapmış olması olasılığını düşündürmekle birlikte soruşturma neticesine göre gerekli işlemler yapılacaktır.

Darıca Tevfik Kuşoğlu Hastanesi ile ilgili olarak Kocaeli Valiliğinin 04.01.2001 tarih ve 178 sayılı faks yazısının incelenmesinde, sözkonusu hastanenin İl Sağlık Müdürlüğüne başvurusunun bulunduğu ancak belgelerinin eksik olması ve müracaat dosyalarındaki bilgi ve belgelerin güncel olmaması nedeniyle faaliyetten men edildiği tespit edilmiştir.

Gebze İlçesinde halihazırda (40) yatak kapasitesi ile faaliyet gösteren 1 tane özel hastane bulunmaktadır. Bakanlığımızca ruhsatlandırılmış özel hastanelerin personel, ekipman ve ortamının hijyenikliği diğer hususlar ile birlikte Özel Hastaneler mevzuatı uyarınca yılda iki defa İl Sağlık Müdürlüklerince denetlenmektedir.

Ayrıca, son zamanlarda gerek Bakanlığımıza yapılan vaki müracaatlar gerekse yazılı ve görsel basına yansıyan haberler neticesinde, Bakanlığımız tarafından özel hastanelerin bina, fiziki altyapı, tıbbi donanım ve asgari personel standardı ve hizmet fonksiyonları bakımından özel hastaneler mevzuatında öngörülen asgari standart ve şartların korunup korunmadığının denetlenmesinin sağlanması amacıyla 20.09-01.11.2000 tarih ve 17109 (2000/94)-20729(2000)/114) sayılı Genelgeler yayımlanmış olup, (Ek I-II), tespit edilen hususlar Bakanlığımıza intikal ettirilecektir.

Kocaeli İli dahilinde hizmet veren toplam (85) yatak kapasiteli 3 (üç) özel hastanenin yukarıda bahsolunan mevzuat hükümlerine göre, Genelgelerimiz doğrultusunda denetlenmesi istenmiştir. Kocaeli İl Sağlık Müdürlüğünün 04.01.2001 tarih ve 178 sayılı faks yazısı incelenmiş olup, hazırlanan bir program dahilinde Kocaeli İlindeki özel hastanelerin denetimlerinin devam ettiği tespit edilmiştir.

SORU :2-Gebze ilçesinde kaç tane özel sağlık kuruluşu hizmet vermektedir? Bunların yatak kapasiteleri ne kadardır? Yeterli sağlık personeli ekipman ve hijyenik ortam mevcut mudur?

CEVAP :2-Ayakta Teşhis ve Tedavi yapılan sağlık kuruluşları Bakanlığımızca çıkarılan ve 09.03.2000 gün ve 23988 sayılı Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren Yönetmelik çerçevesinde açılış, işleyiş ve denetimleri İl Sağlık Müdürlüklerince yürütülmektedir.

Söz konusu Yönetmelik gereği Özel Sağlık Kuruluşları her dört ayda bir olmak üzere denetlenmektedir. Bu yönetmelik şartlarını taşımayan Özel sağlık kuruluşlarının faaliyetleri İl Sağlık Müdürlüklerince durdurulmaktadır.

Kocaeli İlinde halen; 27 adet poliklinik, 9 adet Tıp Merkezi, 2 adet Özel Dal Tıp Merkezi, 15 adet Tıbbi Tahlil Laboratuvarı, 3 adet Patoloji ve 8 adet Radyoloji Laboratuvarı mevcuttur.

Gebze ilçesinde ise 14 adet Poliklinik, 5 adet Tıp Merkezi, 3 adet Tıbbi Tahlil Laboratuvarı ve 3 adet Radyoloji Laboratuvarı faaliyet göstermektedir.

Yukarda bahsedilen Yönetmelik hükümleri gereğince kurulan özel sağlık kuruluşları ayaktan teşhis amacıyla hizmet verdiklerinden yatan hasta kabul etmemektedir.

SORU:3-Özel sağlık kuruluşları ne kadar sıklıkla denetlenmektedir? Kocaeli İl Merkezi ve ilçelerinde son bir yıl içinde yaptığınız denetlemeler sonucunda yaptırım uyguladığınız herhangi bir sağlık kuruluşu varmıdır? Uyguladıysanız yaptırımın nev'i ve sebepleri nelerdir?

CEVAP:3- Ayakta Teşhis ve Tedavi yapılan sağlık kuruluşları Bakanlığımızca çıkarılan ve 09.03.2000 gün ve 23988 sayılı Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren Yönetmelik çerçevesinde açılış, işleyiş ve denetimleri İl Sağlık Müdürlüklerince yürütülmektedir.

Söz konusu Yönetmelik gereği Özel Sağlık Kuruluşları her dört ayda bir olmak üzere denetlenmektedir. Bu yönetmelik şartlarını taşımayan Özel sağlık kuruluşlarının faaliyetleri İl Sağlık Müdürlüklerince durdurulmaktadır.

SORU:4-Kocaeli İli genelinde kaç tane sağlık ocağı hizmet vermektedir? Kaç tane sağlık ocağı inşaatı devam etmektedir. 2001 yılı bütçesinden devam etmekte olan sağlık ocağı inşaatlarına ayırdığınız ödenek nedir? Dünya Bankası'nın deprem bölgemize sağlık alanında kullanılmak üzere tahsis ettiği krediden bu inşaatlara kaynak aktaracak mısınız?

CEVAP:4-Kocaeli İlinde 97 sağlık ocağı hizmet vermekte olup, 26 sağlık ocağı inşaatı ve bir sağlık evi inşaatı devam etmektedir. (Sağlık ocakları ve sağlık evleri inşaat durum çizelgesi ektedir.)

2001 yılı bütçesinden ayrılan ödenekler Resmi Gazetede yayınlandıktan sonra belirlenecektir.

37 milyon ABD Doları bütçeye sahip olan sağlık hizmetlerine yönelik Marmara Acil Destek Programı kapsamında, Kocaeli ili için mobil klinik ve ambulans satın alınması, 5 adet sağlık ocağı ve 5 adet lojman inşa edilmesi, yapılacak sağlık ocakları için mobilya, mefruşat, tıbbi araç-gereç ve cihaz alımı, Kocaeli Devlet Hastanesi ve Kocaeli İline bağlı Gölcük Devlet Hastanesine tıbbi ekipman satın alınması planlanmaktadır. Ayrıca proje kapsamında gerçekleştirilmesi öngörülen "Afet Yönetimi Eğitimleri" programına Kocaeli ilinden sağlık personelinin de katılımı sağlanacaktır.

SORU:5-Büyük bir metropol haline gelen Gebze'mizde şu andaki devlet hastanesi sağlık hizmeti vermekte yetersiz kalmaktadır. Bu hastanemizde kaç yatak, kaç uzman doktorla kaç pratisyen hekim, kaç yardımcı sağlık personeli ve personel halka hizmet vermektedir? Buraya ilave yatak ve sağlık personeli takviye etmeyi düşünüyor musunuz? Gebze Devlet Hastanesi için 2000 yılı bütçesinden ne kadar ödenek kullandınız? 2001 bütçesinde ne kadar kaynak ayırdınız? Bununla ne gibi faaliyetler yapmayı planlıyorsunuz?

CEVAP:5-Gebze Devlet Hastanesi 100 kadro 80 fiili yatak 44 uzman 13 pratisyen 4 dişhekimi 2 eczacı 1 diyetisyen 96 yardımcı sağlık personeli ile hizmet vermektedir. Gebze Devlet Hastanesi için 2000 yılı bütçesinden çeşitli kalemler adı altında toplam 45 milyar 89 milyon 400 bin TL. ödenek tahsis edilmiş olup, ayaktan tedavi olan yeşil kartlı 2152 vatandaşımız için 10 milyar 850 milyon 950 bin TL. yatarak tedavi olan 432 vatandaşımız için ise 45 milyar 329 milyon 700 bin TL. ödenek tahsis edilmiş olup, adıgeçen hastane baştabipliğince tıbbi cihaz alımı için herhangi bir ödenek tahsisi talep edilmemiştir.

SORU:6-Darıca'da 21 Mayıs 1995 tarihinde temeli atılan hastanenin halihazırdaki durumu nedir? Ne zaman tamamlayıp hizmete almayı planlıyorsunuz? 2000 yılı içinde ne kadar ödenek kullandınız? 2001 yılı bütçesinden hastanenin tamamlanması için ne kadar ödenek ayırdınız?

CEVAP:6-Yatırım programında 931000030 proje no ile yeralan ve toplam proje bedeli 5 Trilyon 696 Milyar TL olan Kocaeli Gebze ilçesi 500 yataklı Devlet Hastanesinin inşaatının fiziki gerçekleşme oranı %45 olarak yer almakta olup, sözkonusu hastane inşaatı için bugüne kadar 4 Trilyon 239 Milyar para harcanmış olup, 2000 yılı bütçesinden ise 1 Trilyon 116 Milyar 220 Milyon TL. ödenek kullanılmıştır. 5.1.2001 tarih ve 24278 sayılı Resmi Gazetenin Mükerrer sayısında yayınlanan Bakanlığımız 2001 Yılı Yatırım Programına göre adıgeçen hastanenin inşaatı için 400 Milyar TL. ödenek tahsis edilmiştir.

SORU:7-Dünya Bankası'nın deprem bölgesindeki sağlık tesislerinin ihtiyaçları için verdiği 200 milyon dolar krediyi nasıl kullandınız? Bu kaynaktan Gebze'ye ne kadar pay ayırdınız ve nerelere harcadınız? Bu kredinin Hükümet politikası olarak bütçe açıklarını kapatma yolunda kullanıldığı iddiaları doğru mudur? Doğru ise bunu devlet ciddiyeti ile nasıl bağdaştırıyorsunuz? Bir Bakan olarak bu krediyi yerinde kullanma hususunda görevinizi yerine getirmediğiniz suçlamasına cevabınız ne olacaktır?

CEVAP:7-17 Ağustos 1999'da Marmara Bölgesinde meydana gelen depremin ardından ülkemizde hali hazırda devam eden Dünya Bankası kredili projelerden bölgedeki hizmet ve tesislerin rehabilitasyonunda kullanılmak üzere ilgili ikraz anlaşmalarının tadil edilmesi suretiyle belirli miktarlarda aktarım yapılmıştır.

Bu çerçevede, 14.5 milyon ABD Doları tutarındaki 4201-TU no.lu Temel Sağlık Hizmetleri Projesi ikrazının tamamı ile halen yürütülmekte olan 3802-TU no.lu ikinci Sağlık Projesi ikraz'ından 22.5 milyan ABD Doları deprem bölgesindeki sağlık hizmetlerinin ve tesislerinin rehabilitasyonunda kullanılmak üzere Marmara Depremi Acil Destek Programı'na aktarılmıştır. Dolayısıyla Sağlık Bakanlığı tarafından yürütülmekte olan Sağlık Projelerinden deprem bölgesi sağlık ihtiyaçlarına yönelik yapılan toplam aktarım 37 Milyon ABD Doları tutarıdır.

37 milyon ABD Doları bütçeye sahip olan sağlık hizmetlerine yönelik Marmara Acil Destek Programı kapsamında, Kocaeli ili için mobil klinik ve ambulans satın alınması, 5 adet sağlık ocağı ve 5 adet lojman inşa edilmesi, yapılacak sağlık ocakları için mobilya, mefruşat, tıbbi araç-gereç ve cihaz alımı, Kocaeli Devlet Hastanesi ve Kocaeli İline bağlı Gölcük Devlet Hastanesine tıbbi ekipman satın alınması planlanmaktadır. Ayrıca proje kapsamında gerçekleştirilmesi öngörülen "Afet Yönetimi Eğitimleri" programına Kocaeli ilinden sağlık personelinin de katılımı sağlanacaktır.

SORU:8-Herkesin eşit bir şekilde sağlık hizmeti aldığı, kaliteli bir sağlık hizmetinin bir ayrıcalık değil, en doğal bir hak olduğunun kabul edildiği, hastaların hastane hastane dolaştırılmadığı, ilk yardım rezaletlerinin yaşanmadığı, her gün yeni bir sağlık skandalının patlamadığı bir Türkiye'ye insanlarımızın ne zaman kavuşacağını düşünüyorsunuz? Bu uğurda hangi çalışmaları yapıyorsunuz?

CEVAP:8-Bilindiği üzere sağlık hizmetleri bir ülkenin en zor planlanan, koordine edilen, yürütülen ve denetlenen hizmetlerdendir. Bu süreç içerisinde Devlet koruyucu sağlık hizmetlerinin bizzat üstlenmek, tedavi edici sağlık hizmetlerini de normlar koyarak denetlemek suretiyle hakkaniyetli, kolay ulaşılabilir ve dengeli bir sağlık hizmeti sunulmasını sağlamak durumundadır.

Sağlık hizmetleri üç şekilde sunulmaktadır.

- Ana, çocuk sağlığı, aile planlaması, sağlık eğitimi, çevre sağlığı gibi temel sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesi ve güvence altına alınması,
- Gerekli tıbbi bakım ve tedavi olanaklarının sağlanması ve bunların ulaşılabilir, kaliteli ve adil bir biçimde sunulması,

- Toplum sağlığı güvencesinin verilmesi ve bu güvencenin bütün toplumu kapsayacak şekilde genişletilmesidir.

Sağlık hakkının sağlanması ekonomik kaynakların yeterince sağlığa tahsis edilmesi ile eşdeğerdedir.

Ancak, diğer ülkeler ile karşılaştırıldığında ülkemizde sağlık hizmetlerine ayrılmış kaynakların çok düşük olduğunu, koruyucu sağlık hizmetlerinin tek sunucusu, birinci basamak ile yataklı tedavi hizmetlerinin en yaygın sunucusu olması itibariyle Sağlık Bakanlığı, bu sektör içerisinde tartışmasız en büyük yere sahip olmasına rağmen konsolide bütçe içerisindeki payı yüzde 2.2 ile yüzde 4.7 arasında değişmektedir. Bu pay hiçbir zaman %5.2'nin üzerine çıkmamıştır.

Ülkemizde kişi başına düşen sağlık harcaması 123 dolar iken Almanya'da 1515 $, Fransa'da 1561 $, İngiltere'de 1039 $, Hollanda'da 1500 $ seviyelerindedir.

Ülkemizde bugün sağlık hizmetleri, Sağlık Bakanlığı, SSK, MSB, Üniversiteler, bazı KİT ve Belediyeler ile özel sektör tarafından çok sektörlü ve dağınık bir tablo görünümünde sunulmaktadır.

Sağlık hizmeti sunan bu kurumların farklı mevzuatlara tabi olmaları, kurumlar arası etkin ve verimli bir koordinasyonun sağlanamaması, hizmetlerin tek elden planlanamaması, gibi durumlar neticesinde;

- Sağlığa ayrılan ve zaten kıt olan kaynaklar rasyonel kullanılamamakta,
- Tıbbi bakım, tedavi, tıbbi teknoloji ve nitelikli sağlık insangücü olanaklarının ülke geneline dengeli, kolay ulaşılabilir, kaliteli adil ve sürekli bir biçimde sunulmasını engellemekte,
- Bölgeler arası farklılıkların belirgin bir şekilde ortaya çıkması gibi olumsuzlukları da beraberinde getirmektedir.

Tüm bu olumsuzluklarına karşın vatandaşlarına etkin ve hakkaniyetli ve halkımıza yaraşır bir sağlık hizmeti sunma hedef ve çabası içerisinde olan Bakanlığımız;

- Birinci basamak sağlık hizmetlerini güçlendirerek sağlık ocağından, üniversiteye kadar uzanan etkili bir sevk sistemini oturtmak ve hizmetin kademeli olarak sunulması,
- Koruyucu sağlık hizmetlerini vermek üzere planlanmış sağlık ocaklarının malzeme, personel, ulaşım araçları vb. eksikliklerin giderilmesi,
- Tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerinin topluma sunulmasında çok önemli fonksiyona sahip olan hastanelerimizin kendilerine yeter hale getirilerek döner sermaye uygulamalarının yaygınlaştırılması,
- Sağlık Ocakları ile İl Devlet Hastaneleri arasında önemli bir fonksiyona sahip İlçe Devlet Hastanelerinin güçlendirilmesi, yeni ilçe hastanelerinin hizmete sokulması,
- Sağlık hizmetlerinde Bölgelerarası farklılıkların giderilmesine yönelik, mevcut yatırımların tamamlanması, bebek ve anne ölümleri, bazı yöresel kalıtsal ve kronik hastalıkların sıklığının azaltılması, sağlık personeli açığının kapatılması,

- 24 saat 365 gün süreklilik esasına dayalı olarak sürdürülen ve ikamesi olmayan sağlık hizmetlerinin sunumunda büyük özveri ile hizmet veren hekim ve diğer personelin özlük ve sosyal haklarının iyileştirilmesi, yurdun her köşesinde hizmet verebilir nitelikte özendirici ve teşvik edici tedbirlerin getirilmesi, sağlık politikası ilke ve hedeflerimiz doğrultusunda istekli çalışan kalıcı sağlık personeli istihdamının yerleştirilmesi,
- Tüm vatandaşların sağlık yönünden sosyal güvenlik şemsiyesi altına alınmasına yönelik "Sağlık Sandığı Sigortası" ile ilgili çalışmaların tamamlanması,

hususlarında bir plan ve program dahilinde çalışılmakta, ilgili mevzuat çalışmaları bütün hızıyla sürdürülmektedir.

Diğer taraftan sağlık hizmetlerinin sunumunda önemli bir yeri olan Hastanelerimizin;

- Kamu tüzel kişiliğine haiz,
- Giderlerini kendi gelirleri ile karşılayabilen,
- Sözleşmeli personel istihdamı yolu ile nitelikli sağlık insangücü temin edebilen,
- Personeline niteliğine göre ücret politikası uygulayabilen,
- Personele daha fazla teşvik primi ödeyebilen,
- Kaliteli hizmet sunumu ve rekabet ortamı sağlayabilen,
- Karlılık ve verimlilik esaslarına göre işletilebilen,
- İdari ve Mali bakımdan ÖZERK kurumlar haline getirilmesi hedeflenmektedir.

Bakanlığımız sağlık hizmetlerinin daha etkin, dengeli, kolay ulaşılabilir, kaliteli çağın ve modern tıbbın gereklerine uygun ve halkımıza yaraşır düzeyde hizmet sunulmasını sağlamak amacıyla bu hedef kapsamında öncelikle metropol illerindeki hastanelerimizdeki aşırı hasta yığılması ve birikimlerinin önlenmesi hastanelerimizde 24 saat etkinlik sürekliliğine dayalı sağlık hizmeti verilmesi sağlanması amacıyla şu anda 36 il ve 65 hastanemizde vardiyalı çalışma sistemine geçilmiş bulunmakta olup, bu uygulamanın tüm il hastaneleri ile büyük ilçelerimizdeki hastanelerimizde kademeli olarak yaygınlaştırılması planlanmaktadır. Ayrıca 11.5.2000 tarih ve 24046 sayılı Resmi Gazetede yayınlanan Acil Sağlık Hizmetleri Yönetmeliği ile acil sağlık hizmetlerinin yurt sathında ulaşılabilir eşit, kaliteli, süratli ve verimli olarak yürütülmesini sağlamak maksadıyla sağlık hizmetini sunan ve sağlık hizmeti ile ilgili olan bütün kurum ve kuruluşların uymakla mükellef oldukları esaslar ile bu kuruluşlar arasında koordinasyonun temin edilmesine ve Bakanlık tarafından yürütülecek olan acil sağlık hizmetlerinin sevk ve idaresine dair usul ve esaslar belirlenmiştir. Bu yönetmelik ile Milli Savunma Bakanlığı hariç olmak üzere acil sağlık hizmeti sunan ve bu hizmetin sunulması ile ilgili olan bütün kamu kurum ve kuruluşlarını özel hukuk tüzel kişilerini gerçek kişileri ve bunlar tarafından kurulan sağlık kurum ve kuruluşlarını ve bunların hizmetle ilgili olan bütün faaliyetlerini denetlemek amacıyla sözkonusu yönetmelik yayınlanarak yürürlüğe girmiştir.

Sağlık Bakanlığı'na bağlı sağlık kurumları ile esenlendirme (rehabilitasyon) tesislerine verilecek döner sermaye hakkında kanunun adı ve bazı maddeleri ile 190 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin eki cetvellerde değişiklik yapılması hakkında Kanun kapsamında görev yapan tüm personele döner sermayelerden ek ödeme yapılarak personelin gelir düzeyinin düzeltilmesi sağlanmış olacaktır.

7/3193 -11-
Ek-2 161

T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Sayı : B100THG0100005/5370-499 01.11.00* 20729
Konu : Özel Hastanelerin Denetimleri

.....
GENELGE 2000 / 114

İlgi:20.09.2000 tarih ve 17109 (2000/94) sayılı Genelgemiz.

2219 sayılı Hususi Hastaneler Kanunu uyarınca Bakanlığımızdan ruhsatlı olarak faaliyet gösteren özel hastanelere ilişkin mevzuat hükümlerinin uygulanması sırasında karşılaşılan tereddüt ve sorunlar ile buna ilişkin alınacak önlemler ve uygulama esaslarına ilgide kayıtlı Genelgemiz ile açıklık getirilmiş idi.

Ancak, son zamanlarda gerek Bakanlığımıza yapılan vaki müracaatlar gerekse yazılı ve görsel basına yansıyan haberler neticesinde ; Özel hastanelerin bina, fiziki alt yapı, tıbbi donanım ve asgari personel standardı ve hizmet fonksiyonları bakımından Özel Hastaneler mevzuatında öngörülen asgari standart ve şartları yerine getirmeksizin hizmet vermeye çalıştıkları tespit edilmiştir.

Bu nedenle halen Bakanlığımızdan ruhsatlı olarak faaliyet göstermekte olan özel hastanelerin İl Sağlık Müdürlüğünden ve Bayındırlık ve İskan Müdürlüğünden birer yetkili ile Devlet hastanelerinden görevlendirilecek, hastanelerin ruhsatlarında kayıtlı bulunan branşlardaki uzman hekimlerin katılımıyla oluşturulacak komisyonlar marifetiyle bizzat yerinde görülmek suretiyle, aşağıdaki hususlarda inceleme ve denetime tabi tutulmaları Bakanlığımızca uygun görülmüştür.

1-2219 sayılı Hususi Hastaneler Kanunu'nun 12. Maddesi ile 10.01.1983 tarih ve 17924 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Özel Hastaneler Tüzüğü'nün 23. Maddesinde yer alan hükümler gereği, özel hastanelerin ruhsat kağıdında yazılı kabul edeceği hastalık branşlarında kadrolu uzman hekim bulundurup bulundurmadığı ve aynı Tüzüğün Ek 1 sayılı çizelgesinde gösterilen asgari sağlık personelini bulundurup bulundurmadığının personel kayıtları ve sözleşmelerin tetkik edilmek suretiyle tespiti,

2- Tüzüğün 24. Maddesi gereğince bulundurulması zorunlu olan ilaçların tür ve miktarları ile araç gereç ve cihazların Ek 2 ve Ek 3 sayılı çizelgede gösterilen asgari standartlara uygun olup olmadığının, buna ilişkin envanterlerin tetkik edilmek suretiyle tespiti,

3-22.05.1997 gün ve 22996 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Özel Hastaneler Tüzüğünde Değişiklik Yapılmasına İlişkin Tüzük' te öngörülen değişikliklerin, Geçici Madde 1'de belirtildiği üzere, mevcut özel hastanelerde anılan Tüzüğün yürürlüğe girdiği tarihi izleyen üç yıl içinde yerine getirilmesi gerekmekte olup, söz konusu hastanelere tanınan süre 22.05.2000 tarihinde sona ermiştir. İlinizde, Tüzüğün yürürlüğe giriş tarihinden önce işletme ruhsatı almış olan mevcut hastanelerin, bu Tüzük değişikliği ile öngörülen ;

a)Acil hastalar ve yaralıların özel hastanelere başvurması halinde ilk ve acil müdahalenin yapılmasına imkan verebilecek nitelikte, ayrı girişli bir acil servis ünitesini oluşturup oluşturmadığı, bu ünitede 24 saat hizmeti aksatmayacak şekilde bir nöbetçi tabibin görevlendirilip görevlendirilmediği,

b)TSE standartlarına göre imal edilmiş 1 tanesi tekerlekli sandalye ve sedye ile hasta taşımaya elverişli en az 2 asansörün bulunup bulunmadığı,

4-2219 sayılı Hususi Hastaneler Kanununun "Hususi hastanelerin teşkilatı" başlıklı ikinci faslının 17. Maddesi ve Özel Hastaneler Tüzüğünün 3. Maddesinde hastane binasının niteliği ile ilgili olarak yerverilen şartların tamamı **müstakil** binalarda olabilecek nitelikler olup, özel hastanelerin binalarının zemin yada giriş katlarında yada hastane binasının herhangi bir katında hastane işletmesine yada başka şahıslara ait **hastane ile bağdaştırılamaz** herhangi bir işyeri bulunması mümkün değildir.

Halihazırda ruhsatlı olarak faaliyetine devam edenhastane binalarında; banka, kuruyemişçi, depo vb. gibi hastane mefhumu ile bağdaştırılamaz olanlar dışında hastane binası dahilinde sağlık hizmetleri ile ilgili olmak kaydıyla ve tıbbi faaliyetleri etkileyip etkilemediğinin tespiti,

5-Ameliyathane , yoğun bakım, doğum salonu gibi hayati öneme haiz ünitelerin, havalandırma, sterilizasyon ve hijyenik şartlar bakımından gerekli niteliklere haiz olup olmadığının tespiti,

6- Özel hastane açılış ve işleyişine izin verilmek üzere ruhsat başvurusunda bulunmuş olsa dahi, Bakanlığımızca ruhsatlandırılmamış özel hastanelerin hasta kabulü ve tedavi yapmasının kesinlikle engellenmesi.

Yukarıda 5 madde halinde sıralanan konularla ilgili olarak gerekli denetimlerin, bahsolunan komisyonların en kısa sürede oluşturularak başlatılması ve sonuçlandırılması,

Denetim sonuçlarına göre, 2219 sayılı Hususi Hastaneler Kanunu ve bu Kanun'a dayanılarak çıkarılan Tüzük ve Tüzük Değişiklikleri hükümlerine istinaden makul sürelerin tanınması, verilen süre sonunda tekrar yerinde yapılacak denetimlerde eksiklikleri devam ettiği tespit edilen hastanelere ait ilgili bilgi ve belgeler ile tespit tutanaklarının yapılacak işleme esas olmak üzere İVEDİLİKLE Bakanlığımıza gönderilmesi,

Sözkonusu denetimlere periyodik aralıklarla süreklilik kazandırılması hususlarında ilgililere emirlerinizi ve konunun önemine binaen titizlikle takibini önemle rica ederim.

Doç.Dr.Osman DURMUŞ
Bakan

DAĞITIM:
Gereği:
Özel Hastane Bulunan İller

7/3193 -13
EK-1- 163

T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Sayı : B100THG0100005/5370-499
Konu : Özel Hastaneler

20.09.00* 17109

.....

GENELGE 2000 / ....94...

Bilindiği üzere Ülkemizde halihazırda Bakanlığımıza bağlı olarak faaliyet gösteren toplam 11.418 yatak kapasitesi ile 231 Özel Hastane bulunmaktadır. Özel Hastanelere ilişkin mevzuat hükümlerinin uygulanmasında karşılaşılan tereddütler üzerine aşağıda belirtilen hususların hatırlatılmasında Bakanlığımızca yarar görülmüştür.

1- Özel Hastanelerin kimi zaman her yıl gündelik ücret artırımı talebinde bulunmadıkları, iki üç yıl sonra topluca artırım istedikleri; kimi zamanda Bakanlığımızın uygun görüşü olmaksızın , ya kendiliklerinden ya da Tabipler Odası Asgari Fiyat Tarifesine paralel olarak artırım yaptıkları için mağdur oldukları ve yasal yaptırımlara maruz kaldıkları gözlenmektedir.

2219 sayılı Hususi Hastaneler Kanununun 28. Maddesi ile 10.01.1983 tarih ve 17924 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Özel Hastaneler Tüzüğünün 34. Maddesinde yer alan hükümler çerçevesinde, **özel hastanelerde uygulanan gündelik ücretleri Bakanlığımız tarafından belirlenmektedir ve hastalardan bunun haricinde gündelik ücreti talep edilmesi mümkün değildir.**

Bu nedenle, ilinizdeki özel hastanelerin ekonomik ve hukuki olarak zor durumda kalmamaları bakımından her yıl gündelik ücretlerinin artırımı talebinde bulunmaları ve Bakanlığımız onayı alınmaksızın gündelik ücret artırımında bulunmamaları, Bakanlığımızca tesbit edilmiş ücretlerin dışında gündelik ücret uygulamamaları hususunda yazılı olarak bilgilendirilmeleri,

2- 2219 sayılı Hususi Hastaneler Kanununun 12. Maddesi ile 10.01.1983 tarih ve 17924 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Özel Hastaneler Tüzüğünün 23. Maddesinde yer alan hükümler gereği **ruhsat kağıdında yazılı kabul edeceği hastalık vakalarında kadrolu uzman hekim bulundurmak zorundadırlar.**

Ancak Bakanlığımıza yapılan vaki müracaatlarda ve yapılan denetimlerde bazı özel hastanelerde ruhsatlarında bulunan branşlarda kadrolu hekim bulundurulmadığı, hasta talebine göre dışarıdan geçici olarak hekim getirilerek mevzuata aykırı bir çözüm yoluna gidildiği tespit edilmiştir.

Bu nedenle İl Sağlık Müdürlükleri bünyesinde İl Sağlık Müdürü yada onun görevlendireceği bir İl Sağlık Müdür Yardımcısı yada Şube Müdürü ile her hastane için ruhsatında kayıtlı bulunan branşlarda devlet hastanelerinden görevlendirilecek ilgili dal uzmanlarından oluşturulacak komisyonlar marifetiyle, özel hastanelerin personel istihdamı ile ilgili belge ve sözleşme kayıtlarının incelenmesi, ruhsatlarında yazılı branşlarda kadrolu uzman hekim çalıştırmayan hastanelerin tespit edilerek, bu eksikliklerin giderilmesi için hastane mesul müdürlerine yazılı tebligat yapılmak kaydıyla makul bir süre tanınması, konu ile ilgili takip ve denetimlerin titizlikle yapılarak Bakanlığımıza bilgi verilmesi,

3- 2219 sayılı Hususi Hastaneler Kanununun"Hususi hastanelerin teşkilatı" başlıklı İkinci faslının 17. Maddesinde, özel hastane binalarının tahsis edilecekleri işlere göre hangi nitelik ve şartlara sahip olmaları gerektiğinin bir nizanname ile tayin edileceği, bu Kanuna dayanılarak hazırlanmış Özel Hastaneler Tüzüğünün maddesinde, özel hastanelerin "**Hastaları rahatsız edecek derecede gürültülü yerlerden veya havayı kirletecek sınai kuruluşlardan uzak, havadar, ferah ve bahçe içinde yada bahçeli ve ağaçlı yerlerde İmar Kanunu ile Tüzük ve Yönetmelikleri hükümlerine göre yapılmış ve kullanma izni almış olmalıdır"** hükümleri mevcuttur. Anılan Tüzüğün 3. Maddesinde yerverilen şartların tamamı **müstakil** binalarda olabilecek nitelikler olup, özel hastanelerin binalarının zemin yada giriş katlarında yada hastane binasının herhangi bir katında hastane işletmesine yada başka şahıslara ait **hastane ile bağdaştırılamaz** herhangi bir işyeri bulunması mümkün değildir.

Ruhsatlandırma başvurusu yapmış özel hastanelerin bahsolunan Kanun Tüzük ve Yönetmelikler çerçevesinde değerlendirilmesi ve yerinde yapılan denetimlerde hazırlanacak raporlarda yada tespit tutanaklarında bu hususa özellikle dikkat edilmesi,

Ancak halihazırda Bakanlığımızca özel hastane olarak ruhsatlandırılmış ve faaliyetine devam eden hastanelere ait binaların, hastane girişinden farklı müstakil girişi olan bir bölümünde gösterilecek herhangi bir faaliyet, özel hastanenin göstereceği tıbbi faaliyetleri engellemiyor, hastaneyi ve hastaları çevre kirliliği ve gürültü bakımından rahatsız etmiyor ve hastane kavramıyla bağdaştırılamaz bir yönü bulunmuyor ise: hastane binasının müstakilliğinin bozulmadığı görüşüne varılabilir. Bir başka ifade ile, binanın müstakilliği meselesini, özel hastanenin faaliyetlerinin müstakilliğinin (bağımsızlığının) bozulmaması açısından ele almak, hizmet gerekleri bakımından daha uygun olacaktır. Halihazırda ruhsatlı olarak faaliyetine devam eden ve banka, kuruyemişçi, depo vb. gibi hastane mefhumu ile bağdaştırılamaz olanlar dışında hastane binası dahilinde sağlık hizmetleri ile ilgili olmak kaydıyla ve tıbbi faaliyetleri etkilemediği İl Sağlık Müdürlüğü bünyesinde İl Sağlık Müdürü yada onun görevlendireceği bir İl Sağlık Müdür Yardımcısı yada Şube Müdürü, İl Bayındırlık İskan Müdürlüğünce görevlendirilecek yetkili bir eleman ve yerel Tabip Odasının görevlendireceği bir hekimden oluşturulan bir komisyon marifetiyle yerinde tespit edilmek şartıyla, hastane binasında işyeri bulunan özel hastanelere konu ile ilgili mevzuat düzenlemeleri tamamlanıncaya kadar süre tanınması,

4- 22.05.1997 gün ve 22996 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Özel Hastaneler Tüzüğünde Değişiklik Yapılmasına İlişkin Tüzük' te öngörülen değişikliklerin,Geçici Madde 1'de belirtildiği üzere, mevcut özel hastanelerde anılan Tüzüğün yürürlüğe girdiği tarihi izleyen üç yıl içinde yerine getirilmesi gerekmekte olup, söz konusu hastanelere tanınan süre 22.05.2000 tarihinde sona ermiştir. İlinizde, Tüzüğün yürürlüğe giriş tarihinden önce işletme ruhsatı almış olan mevcut hastanelerin, bu hüküm çerçevesinde değerlendirilerek,

7/3193 -15
165

İl Bayındırlık İskan Müdürlüğü tarafından görevlendirilecek yetkili bir eleman ile birlikte yerinde denetimlerinin yapılması ve sonucundan Bakanlığımıza bilgi verilmesi,

5- Bakanlığımıza intikal eden resmi evraklarda ve yapılan denetimlerde özel hastanelerin ruhsatlarında tescil edilen isimlerinden farklı olarak, tabela, evrak ve faturalarında değişik isimler kullandıkları tespit edilmiş olup, özel hastane mesul müdürlerine, **hastaneye ait evrak, fatura ve hastane tabelalarında ruhsatlarında kayıtlı bulunan isimleri dışında isim kullanamayacaklarının** tebliğ edilmesi,

Yukarıda bahsolunan konularla ilgili olarak gerekli denetimlerin yapılması ve denetim sonuçlarına göre, 2219 sayılı Hususi Hastaneler Kanunu ve bu Kanun'a dayanılarak çıkarılan Tüzük ve Tüzük Değişiklikleri hükümlerine istinaden makul sürelerin tanınması, verilen süre sonunda tekrar yerinde yapılacak denetimlerde eksiklikleri devam ettiği tespit edilen hastanelere ait ilgili bilgi ve belgeler ile tespit tutanaklarının yapılacak işleme esas olmak üzere İVEDİLİKLE Bakanlığımıza gönderilmesi, hususunda,

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Doç.Dr.Osman DURMUŞ
Bakan

DAĞITIM/GEREĞİ

Özel Hastane bulunan Valiliklere (40 İl)

KOCAELİ GEBZE DEVLET HASTANESİ

UNVAN	BRANŞ	STANDART	ÇALIŞAN
BAŞTABİP		1	1
BAŞTABİB YRD.		2	0
UZMAN	İÇ HAST.	3	6
UZMAN	GÖĞ.HAST.	0	1
UZMAN	ÇOCUK HAS.	2	2
UZMAN	ENF.HAST.	1	2
UZMAN	RUH SAĞ.	0	2
UZMAN	NÖROLOJİ	1	2
UZMAN	GENEL CER.	3	5
UZMAN	PLASTİK C.	0	1
UZMAN	ORTOPEDİ	1	3
UZMAN	ANESTEZİ	2	3
UZMAN	KADINDOĞUM	2	3
UZMAN	K.B.B.	2	2
UZMAN	GÖZ HAST.	2	4
UZMAN	ÜROLOJİ	1	4
UZMAN	FİZİK TED.	0	1
UZMAN	RADYODİAG.	1	1
UZMAN	BİYOKİMYA	1	1
UZMAN	PATOLOJİ	1	1
PRATİSYEN		7	13
DİŞ TABİBİ		2	4
ECZACI		2	2
DİYETİSYEN		1	1
HEMŞİRE		55	39
HEMŞİRE	ANESTEZİ	0	10
EBE		8	23
EBE	ANESTEZİ	0	1
S.TEKNİSYENİ		0	3
S.MEMURU		0	1
S.MEMURU	LABORATUAR	9	10
S.MEMURU	ANESTEZİ	7	1
S.MEMURU	DİŞ TEK.	0	3
S.MEMURU	ORTOPEDİ	1	0
S.MEMURU	RONTGEN	9	2
S.MEMURU	TOPLUM SĞ.	6	3
S.MEMURU	T.SEKRETER	4	0
DİŞ PROT.TEK.		2	0

2/3193

2000 YILI İL YATAKLI TEDAVİ KURUMLARI ÖDENEK BİLGİLERİ (BİN TL)

KURUM ADI	200' YOLLUKLAR	300' MET ALIMLARI	400' ÜKEİM MALLARI VE MALZEME ALIMLARI	390' YEŞİL KART	TEDAVİ OLAN KİŞİ SAYISI	YEŞİL KART DUYUN	521'-PER.GID. GEÇEN YILLAR BORÇLARI	522'-DİĞER CARİ GİDERLER GEÇ.YIL.BORÇLAR	500' DEMİRBAŞ ALIMLARI
KOCAELİ DEVLET HAST.	18.382.320	0	102.344.000	359.704.400	2.057	781.000	3.082.200	13.979.700	2.810.000
GEBZE DEVLET HAST	4.510.600	0	30.586.000	45.329.700	432	103.000	0	9.992.800	0
GÖLCÜK DEVLET HAST	2.414.100	0	30.586.000	13.852.700	123	0	1.936.300	874.700	2.490.000
KANDIRA DEVLET HAST	1.250.300	0	30.879.000	12.929.900	166	3.870.000	3.600	217.200	215.280
KARAMÜRSEL DEVLET HAST	5.408.300	0	15.293.000	1.500.000	0	0	0	98.200	0
YATAKLI TEDAVİ KURUMLARI	12.000.000	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
L TOPLAMI	43.965.620	0	209.688.000	433.316.700	2.778	4.754.000	5.022.100	25.162.600	5.515.280

7/3193 18-168

SAĞLIK OCAKLARI VE SAĞLIK EVLERİ
İNŞAAT DURUM ÇİZELGESİ

İLÇESİ	SAĞLIK OCAĞI ADI	SAĞLIK EVİ ADI	YATIRIM YILI	İHALE TARİHİ	AÇIKLAMALAR	FİZ.GER. %'Sİ
MERKEZ	SANTRAL		1994			
	42 EVLER KÖRFEZ		1988			
	YENİKENT		1994		ARSA TEMİNE ÇALIŞILIYOR	
	DERİNCE		1994		ARSA TEMİNE ÇALIŞILIYOR	
	ÇINARLI		1988			
	BAHÇECİK		1992	02.10.1995		90
	ÇUBUKLU-OSMANİYE		1994	03.09.1997		30
	DÖNGEL		1992-1998			
	YUVACIK-SERDAR MAH.		1998			
	UZUNTARLA		1992			75
GEBZE	ADEM-YAVUZ 2 NOLU		1995	04.10.1995		50
	İSTASYON 2 NOLU		1995		ARSA TEMİNE ÇALIŞILIYOR	
	GÖÇMENEVLERİ		1995	03.10.1995		70
	BARIŞ MAH.		1995	03.10.1995		85
	YENİMAHALLE		1995	05.10.1995		50
	KÖŞKLÜÇEŞME		1995	27.11.1995		45
	MUALLİM		1992	04.10.1995		65
	BEYLİKBAĞI		1995			50
GÖLCÜK	HALIDERE		1992	05.10.1995		70
	YÜZBAŞILAR		1998			
	İHSANİYE		SAĞ.SOS.YAR.VAK.			70
KANDIRA	AKÇAOVA		1994	03.10.1995		70
	EĞERCİLİ		1994	06.10.1995		40
	KARAAĞAÇ		1992	03.09.1997		85
K.MÜRSEL	KIZDERBENT		1992	06.10.1995		60
	EREĞLİ-GÜZELYAZI		1998			
MERKEZ		KOCAKAYMAZ	1998			
SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ			S.Ö. 1994		İHALE AŞAMASINDA	