7/5516

ÇOK ACELE

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü

SAYI:B100THG0100002/9240 11.02.02* 2774
KONU:Yazılı soru önergesi

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

İLGİ:16.1.2002 tarih ve 12826 sayılı yazınız.

İlgide kayıtlı yazınız ile Samsun Milletvekili Musa UZUNKAYA tarafından "İhaleler, galoş uygulaması ve Devlet Hastanelerindeki doktorlar hakkındaki özel muayene operasyon ücretleriyle ilgili iddialara ilişkin yazılı soru önergesine mütevellit hazırlanan cevabi yazımız ilişikte sunulmuştur.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Doç.Dr.Osman DURMUŞ
Bakan

SORU:1- Bakanlığınıza ait tüm hastane, sağlık evi, sağlık ocağı ve diğer iş alanlarında ihaleye verilen inşaat, onarım ve hizmet alımlarından direkt veya dolaylı yararlanan siyasi yakınlarınız, partili Milletvekilleriniz veya onların yakınlarının bulunduğu iddiaları zaman zaman gündeme gelmekte, medyada tartışılmakta bölgem dahil yerel medyada bu tür iddialar yer almaktadır. Hem partinizi hem de Bakanlığınızı rahatlatma maksadıyla bu konuda sağlıklı bir açıklama yapmayı düşünüyor musunuz?

CEVAP:1-Bakanlığımıza ait sağlık ocağı ve sağlık evi inşaat, onarım ve hizmet alımları ile ilgili ihaleler merkezden yapılmayıp, ilgili İl Bayındırlık Müdürlüklerince yapılmaktadır.

Ayrıca 1999-2000 ve 2001 yılı yatırım programlarında yeni sağlık ocağı ve sağlık evi inşaatı yer almamış olup, 2002 yılı yatırım programında da durum değişmemiştir.

Bakanlığımızca iki adet Devlet Hastanesi ihalesi yapılmış olup;

-Kırıkkale 250 yataklı Acil Yardım ve Travmatoloji Hastanesi ihalesi AHSEL HOLDİNG A.Ş,

-Ankara 400 yataklı Acil Yardım ve Travmatoloji Hastanesi ihalesi ise, OYAK İNŞ.A.Ş.

-ATLAS YAPI A.Ş. Ortak Girişimi,

Uhdesinde kalmıştır.

Kırıkkale 250 yataklı Acil Yardım ve Travmatoloji Hastanesi inşaatı bitmek üzere olup, diğer ihale konusu hastane inşaatının, temeli bu ay içerisinde atılmış ve çalışmalara başlanılmıştır.

Her iki ihalede de ihaleyi alan firmalar, ülkemizde yaptıkları işler ile kendisini ispat etmiş, konusunda uzman ve deneyim sahibi büyük firmalardır. Bu firma sahipleri ve yöneticilerinin herhangi birisiyle, gerek benim gerekse de diğer Bakanlık üst düzey bürokratları arasında iddia edildiği gibi veya başkaca herhangi bir ilişki bulunmamaktadır.

Bakanlığımızca doğrudan doğruya yapılmış başka bir inşaat işi ihalesi bulunmayıp, diğer yapım ihaleleri Bayındırlık ve İskan Bakanlığı ve konusuna göre İl Özel İdare Müdürlükleri kanalı ile mahallinde yapılmaktadır.

SORU:2- Devlet hastanelerinin bir çoğunda maliyeti 5.000-7.000.TL. arasında olan galoşların 200 bin-500 bin TL. arasında para ile zorunlu olarak hasta ziyaretçilerine satıldığı iddialarını araştırmayı, hasta yakınlarının hemen tamamına yakınının ciddi bir geçim sıkıntısı çektiği, hastasına bir hediye dahi götürememesi karşısında, 3-5 kişilik ziyaretçi grubunu 1-1,5 milyona varan galoş almaya zorlanması, çok kere makbuzsuz olarak alındığı veya vergiye kayıtlı-numaralı olmayan makbuzlarla tahsil edildiği, hastane çalışanlarının dahi bu konuda ciddi şüphelere vesile olan açıklamalarının söz konusu edildiği, paraların nerelerde kullanıldığı konusunda tereddütlerin oluşturulduğu iddialarının tarafınızdan araştırılıp gerekli tedbirlerin alınmasını düşünüyor musunuz?

CEVAP:2- Bakanlığımıza bağlı Devlet Hastanelerinde ücretli olarak galoş verilmesi ve benzeri uygulama yapılması hususunda Bakanlığın bir talimatı bulunmayıp, bazı hastanelerimizde, hastanelerinin genel temizliği açısından özellikle yağışlı havalarda sokaklarda çamurun artması durumlarında hasta ziyaretçilerine ücretsiz galoş verilmekte olup, bu durum hastanelerin genel temizliği ve hijyen açısından zorunluluk arz etmektedir.

Gündeme getirdiğiniz diğer hususlarda gerekli araştırma yapılarak, sonucuna göre gereken tedbirler alınacaktır.

SORU:3- Bakanlığınıza bağlı hastanelerde çalışan doktorların hastalarının özel muayenelerden geçme zorunluluğu var mıdır? Yoksu bu konudaki uygulamalarla hasta ve hasta yakınlarından devlet hastanelerinde yapılan operasyonlar bedeli alındığı iddia edilen ücretlerle alakalı herhangi bir tespit ve teftiş çalışması yaptırılmış mıdır? Varsa somut örneklerinin kamuoyunca bilinmesinde mahsur var mıdır?

CEVAP:3- 1219 Sayılı Tababet ve Şuabatı Tarzı İcrasına Dair Kanun Hükümleri gereğince hastanelerimizde çalışan doktorların isterlerse özel muayenehane açma hakları bulunmaktadır. Hastanelerimize müracaat eden tüm hastaların muayeneleri sonucunda gerek görülenler hastanelerimizde yatarak tedavileri yapılmaktadır. Uygulamada meydana gelen olumsuzlukları gidermek açısından 2.07.1998 tarih ve 11227 sayı ile yayımlanan (Ek.1) deki genelgede belirtildiği üzere Bakanlığımız Teftiş Kurulu Başkanlığınca gerçekleştirilmekte olan denetimler neticesinde, mesai sonrası bazı hekimlerin muayenehanelerinden özel bir notla gönderdikleri hastaları hastane acil polikliniğinde muayene edilmeden ve nöbetçi uzman tabibince görülmeyerek hasta giriş kağıdı onaylanmadan kendi servislerine direkt yatırılmalarını sağladıkları tespit edildiğinden, Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliğinin 42, 66, 72 ve 73 ncü maddesine aykırı işlemlerine son verilmesi, hasta yatışının aynı dalda birden fazla servis bulunan kurumlarda hastaların servislerdeki boş yataklara bir sıra esasına göre yatırılması, aksi işlemler yapanlar hakkında soruda bahsedilen hususlara ilişkin olarak vatandaşlarımızdan gelen şikayetler doğrultusunda, Teftiş Kurulu Başkanlığınca gerekli soruşturmaları yapılmakta olup, muayenehanesinden hasta yatışı yapan doktorlar tespit edildiğinde haklarında idari soruşturma sonucunda gerekli disiplin cezaları verilmektedir.

%

SORU:4- Yakın geçmişe kadar "Millet hastanesi" olarak bilinen bu günkü hastanelerin "Devlet hastanesi"ne dönüştürülmesi hangi gerekçeye isnat ettirilmiş ve ne tür bir kamusal yarar istihsal edilmiştir? Tekrar eski isme dönmenin sizce psikolojik yararları söz konusu olabilir mi?

CEVAP:4- Cumhuriyetimizin 1923 yılında kurulduğunda Türkiye'deki yataklı tedavi kuruluşlarının durumu şöyleydi; 950 yataklı 3 devlet hastanesi, 635 yataklı 6 Belediye hastanesi, 2450 yataklı 45 özel idare hastanesi, 2402 yataklı 32 özel yabancı ve ekalliyet hastanesi olmak üzere toplam 6437 hasta yatağı 86 hastane bir yatağa düşen nüfus 1920, 10.000 nüfusa düşen yatak sayısı 5.1'dir.

Sağlık Bakanlığı 3 devlet hastanesinde 950 hasta yatağı ile üzerine almış olduğu sorumluluğu yürütmeye başlarken, bir yandan da İl Özel İdarecilerince her il merkezinde kurulmuş bulunan ve önceleri "Guraba", sonraları "memleket" hastanesi denen kuruluşların sağlık şartları ve idarecilik yönünden düzeltilmesi için yol göstermiş, bütçesine koyduğu yardım ödeneklerinden mali durumları iyi olmayanlara yardım etmiştir.

1925 yılında Sağlık Bakanlığı'nın 1928 yılına kadar olan hedefleri tespit edilmiş bu hedefler; devletin sağlık teşkilatını geliştirmek, doktor sayısını artırmak, Numune Hastaneleri açmak, ebe ve sağlık memuru yetiştirmek, doğum ve çocuk bakımevlerini açmak, çocuk ölümlerini azaltmak ve nüfusu artırmak, Verem Sanatoryumları kurmak, sıtma, frengi, trahom ve diğer bulaşıcı hastalıklarla savaşmak, sağlık teşkilatını köylere kadar yaymak, sosyal yardım teşkilatlarını geliştirmek, ilgili yasalar çıkartmak, Merkez Hıfzıssıhha Kurumu kurmak, Hıfzıssıhha okulu açmak, Milli Tıp Kongreleri düzenlemek olarak belirlenmiş,

Yine o dönemde; Ülke çapında verilen sağlık hizmetlerini tüm bölgelere dengeli ve ulaşılabilir verilebilmesi açısından Sağlık Bakanlığı olarak hastaneler açarak halkın sağlık düzeyini yükseltmek ana amaç olarak benimsenmiş idi.

Bugün, dünyadaki değişimlere ve gelişen tıp teknolojisine paralel olarak sağlık alanında toplumun etkin ve kaliteli sağlık hizmeti beklentisi daha etkin ve kaliteli sağlık hizmeti üretilmesi gerekliliğini ortaya çıkarmıştır.

Bunun da, soru önergesinde öngörüldüğü gibi hastanelerin isim terminolojisinde yapılacak değişikliklerle mümkün olamıyacağı açıktır.

Artan nüfusumuz ve halkımızın beklentileri, verilmesi gereken sağlık hizmetlerinin daha geniş kapsamlı, ulaşılabilir ve kaliteli olmasını gerektirmektedir.

7/5516

Bu gerekliliklerden hareketle, Bakanlığımız doğru ve isabetli teşhis, anında ve zamanında tıbbi müdahale ve kaliteli tıbbi bakım ve tedavinin yanı sıra, her türlü sağlık hizmetinin hasta haklarına saygılı, halka kolay ulaşılabilir, hakkaniyetli, çağın ve modern tıbbın gereklerine uygun ve halkımıza yaraşır biçimde sunulmasını hedef edinmiş olup, çalışma ve çabaları da bu yöndedir.

Halkımızın hekimlerimize ve tüm sağlık çalışanlarına ve hastanelerimize duyacağı güvenin artırılması ve dolayısıyla psikolojik yararın sağlanmasının şekilci değişiklikler yerine ancak tüm bunların bir bütün olarak gerçekleştirilmesi, radikal ve gerçekçi çözümler üretilmesi halinde mümkün olabileceği inanç ve düşüncesindeyiz.

Göstermiş olduğunuz ilgiye teşekkür ederim.

EKLER:
EK-1 Genelge sureti

7/5516

T. C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü

B100TIIG010002-3120
Konu : .....Hasta yatış işlemleri
.....

02.07.98 11227

ANKARA

..... VALİLİĞİNE

Bakanlığımıza bağlı yataklı tedavi kurumlarında polikliniklere müracaat eden veya hariçten gönderilen hastaların, çalışma saatlerinde polikliniklerde görevli tabibler çalışma saatleri dışında nöbetçi veya acilde görevli tabiblerce muayene edilerek, gerekli görülenlerin muayeneyi yapan tabib tarafından hasta giriş kağıdı doldurulup, poliklinik sıra numarası kaydedilip imzalandıktan sonra Baştabib veya yardımcısı bunların bulunmadığı hallerde ise nöbetçi tabibin onayı ile ait olduğu servis ve sınıfa yatırılmak üzere hasta kabul birimine gönderilmesi,

Aynı dalda birden fazla servis bulunan kurumlarda hastaların servislerdeki boş yataklara bir sıra esasına göre yatırılması,

Yatırılan her hastanın tedavisinin ilgili uzman hekimin tertip ve tevsiyesi üzerine uzmanlık eğitimi görenler ve/veya hemşirelerce uygulanması bakımlarının da yine hemşireler tarafından sağlanması Bakanlığımız Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği'nin 42,66,72 ve 73'üncün maddeleri ile düzenlenmiş ve hükme bağlanmıştır.

Buna karşın, Bakanlığımız Teftiş Kurulu Başkanlığınca gerçekleştirilmekte olan denetimler neticesinde, hastanelerimizde görevli bazı hekimlerin yukarıda anılan yönetmeliğin ilgili maddeler hükümlerine aykırı olarak, mesai sonrası muayenehanelerinden özel bir notla gönderdikleri hastaları hastane acil polikliniğinde muayene edilmeden ve nöbetçi uzman tabibince görülmeyerek hasta giriş kağıdı onaylanmadan kendi servislerine direk yatırılmalarını sağladıkları, yine hastane dışından servis hemşirelerine gönderdikleri not veya şifahi talimatlarla servis hemşirelerinin hasta tabelasına ilaç yazıp tıbbi bakım ve tedavi uygulaması yaptırdıkları tespit ve müşahade edilmektedir.

7/5516

T. C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Konu : .....

.....

ANKARA

-2-

İlgili mevzuatta yeri olmadığı halde son zamanlarda giderek yaygınlaşmakta olduğu görülen ve hastanelerimizin, kamuoyu nezdinde hekimlerimizin özel muayenehanelerinin bir uzantısı ve kazanç kapısı şeklinde algılanmasına yolaçan bu tür uygulamalara son verilmesi,

Hastanelerimizde hasta yatış işlemlerinin mutlak surette Yataklı Tedavi kurumları İşletme Yönetmeliği'nin yukarıda vurgulanan ilgili maddelerinde belirtilen usul ve esaslara göre yürütülmesi,

Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği uyarınca sözkonusu işlemlerin mevzuata uygun olarak yürütülmesinden ilgili kurum Baştabibleri sorumlu ve yetkili olup, konunun görevli uzman hekim ve servis sorumlu hemşirelerine imza karşılığında tebliğ edilmek üzere ilgili hastane Baştabibliklerine duyurulması ve takibi hususunda gerekli hassasiyetin gösterilmesini emirlerinize önemle rica ederim.

Dr. Süreyya ADANALI
Bakan a.
Müsteşar

DAĞITIM:
A PLAN