

7/7623 3

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Sayı: B100THG0100005-5370

Konu: Yazılı Soru Önergesi

2908.05. 16763

76620

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 13.07.2005 tarih ve A.01.0.GNS.0.10.00.02-12798 sayılı yazınız.

Kırklareli Milletvekili Mehmet S. KESİMOĞLU tarafından verilen “bir trafik kazasında yaralananlara yapılan işlemler” konusundaki 7/7623 sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Bilgilerinize arz ederim.


Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Sağlık Bakanı

CEVAP 2- Saęlıkta dönüşüm programı çerçevesinde yürütölen hasta hakları uygulamaları ile hastaların hak ihlallerinden korunabilmeleri ve gerektiğinde hukuki yolları fiilen kullanabilmeleri saęlanmıştır.

Bu kapsamda 2003 yılında Bakanlıęımız Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüęü bünyesinde Hasta Hakları Şubesi kurularak bu konudaki uygulamaları planlamak, rehberlik etmek, izlemek ve yaygınlaştırmak amacıyla 15.10.2003 tarihinde yayınlanan "Saęlık Tesislerinde Hasta Hakları Uygulamalarına İlişkin Yönerge" doğrultusunda hasta hakları uygulamalarına başlanılmıştır.

İlk etapta 38 ilimizin 60 devlet hastanesinde bu uygulamanın yerleştirilmesi için Hasta Hakları Birimleri ve Kurullarının oluşturulması planlanmış; bu doğrultuda yönergede belirtilen vasıfta görevlendirilecek uygun birim sorumlusu ve kurul başkanları tespit edilerek, eğitim verilmiştir. Bu çalışmaların ışığında 81 ilin tamamında 90 hastanede daha bu birim ve kurullar oluşturularak Hasta Hakları Birimleri ve Kurulları oluşturulan hastane sayısı 419'dur. 2005 yılı sonu itibari ile hastanelimizin tamamına ulaşması planlanmış olup, çalışmalar devam etmektedir.

Hasta Hakları birimlerimize uygulamanın başladığı 15.02.2004 tarihinden 05 Mayıs 2005 tarihine kadar gelen ve yerinde çözölen başvuru sayısı 14.944 olarak gerçekleşmiştir. İnternet üzerinden yapılan ve kurulda görüşölerek çözölen başvuru sayısı ise 28.07.2005 tarihi itibariyle 3.995 olmuştur.

Bakanlıęımızın hasta Hakları Web portalı Türkçe ve İngilizce olarak hazırlanarak <http://www.saglik.gov.tr/extras/hastahaklari/giris.html> adresinde yayınlanarak, periyodik olarak güncellenmektedir.

Hasta ve yakınlarının başvurularını online ve 184 SABİM bilgi hattından da başvurular alınabilmektedir. Vatandaşlarımızın yaptıkları başvurular 15 iş günü içerisinde cevaplanmaktadır.

En temel hasta haklarından olan Hekim Seçme Uygulaması çalışmaları 2004 yılında "Polikliniklerin Yeniden Yapılandırılması Genelgesi" ile şu an itibariyle 42 hastanemizde bu uygulamaya başlanmış ve dięer hastanelerde alt yapı ve fiziki şartların düzenlenerek bu uygulamanın yaygınlaştırılmasına devam edilmektedir.

419 hastanemizde görev yapan tüm saęlık çalışanına Hasta Hakları ve Uygulamaları hakkında ve hasta hakları ve sorumlulukları, hasta ve yakınlarıyla empati kurma, hasta saęlık çalışanı arasındaki iletişim, hasta haklarının hukuki boyutu, konularında hizmet içi eğitim verilmiştir.

Üniversitelerden ve dięer kurumlardan gelen talepler doğrultunda; Hacettepe Üniversitesi, İzmir Dokuz Eylül Üniversitesi, Afyon Kocatepe Üniversitesi, Akdeniz Üniversitesi, İstanbul Barolar Birliğine "Hasta Hakları ve Bakanlıęımız Uygulamaları" konusunda seminerler verilmiştir.

Hasta Hakları Uygulamalarının halka duyurulması ve bilincin arttırılması amacıyla halkın bu konuda eğitimi yapılacaktır.

Kırklareli Milletvekili Mehmet S. KESİMOĞLU tarafından "Sağlık sektöründeki bazı uygulamalar" konusu ile alakalı olarak verilen yazılı soru önergesinin cevabıdır:

SORU 1-Devletin sağlık alanından çekilerek, bu alanı özel sektöre terk etme eğiliminin devam ettiği hükümetiniz döneminde özel sağlık kuruluşlarının etkin olarak denetlenebilmeleri için Bakanlığınızca ne gibi önlemler alınmaktadır?

CEVAP 1- Anayasamızın 56.maddesinde devletin sağlık görevini kamu ve özel kesimlerdeki kurumlardan yararlanarak ve onları denetleyerek yerine getireceği ifade edilmektedir. Bu amir hükmün gereği Hükümetimiz döneminde kamu-özel ayrımı yapılmadan bütün kaynakların en verimli şekilde kullanılarak bu hizmetin yerine getirilmesine çalışılmaktadır. Hükümetimiz dönemindeki özel sektörle ilgili gelişmeler bu çerçevede değerlendirilmesi daha uygun olacaktır. Hükümetimiz özel sektör kaynaklarını kullanırken, sağlıkta dönüşüm programı çerçevesinde kamudaki sağlık hizmetinin kalitesini artırmakta, yeni yatırımlar yapmakta ve devam eden yatırımların hızlı bir şekilde bitirilmesine çalışmaktadır. Ayrıca sağlık hizmetleri ile ilgili mevzuatta denetime önemli bir yer verilmiştir Kamu ile özel sağlık kurum ve kuruluşları İl Sağlık Müdürlükleri tarafından oluşturulan ekipler tarafından düzenli olarak denetlenmektedir. Şikayet, soruşturma ve Bakanlık merkez teşkilatının veya Müdürlüğün talebi üzerine yapılacak olağandışı denetimler hariç olmak üzere, olağan denetimler sağlık kuruluşunun türüne göre belirli periyodik olarak yapılmaktadır.

Bunların dışında, Bakanlığımız müfettişlerinin illerde belli aralıklarla yaptıkları genel denetimlerde de özel sağlık kurum ve kuruluşlarının denetimleri sürdürülmektedir.

Özel Hastanelerin ayrıca lüzum görülmesi halinde Özel Hastaneler Teknik Komisyonu tarafından yerinde incelemesi yapılmaktadır.

Denetim sonucunda ortaya çıkan özel sağlık kurum ve kuruluşlarının denetim defterine kaydedilen, personel, tıbbi donanım, ilaç, tesis ve bina standartlarındaki ve/veya sağlık hizmetlerinde ve ilgili mevzuat ile öngörülen diğer şartlar bakımından tespit edilen noksanlıkların, denetim formunda belirlenen süreler zarfında giderilmesi kurum yetkililerine yazılı olarak bildirilmektedir.

Belirlenen süreler içerisinde noksanlıkları gidermediği tespit edilen sağlık kurum ve kuruluşlarına, tespit edilen hususların niteliğine göre ilgili mevzuatta belirtilen yaptırımlar uygulanmaktadır.

Bu denetimleri daha da etkinleştirmek için çalışmalar devam etmektedir.

SORU 2-Hasta haklarının yeterince bilinmesini ve bu haklara uyulmasını teminen ne gibi önlemler almaktasınız? Sağlıkçı- hasta- hasta yakını ilişkilerinin daha sağlıklı olması için çalışmalarınız var mı?

SORU 3- Tedavi, sadece parası olanların talep edebilecekleri bir hak mıdır? Bu konuda ne gibi önlemler almaktasınız? Hayati tehlikesi olan hastaların paralarının yada sağlık güvencelerinin olup olmadığına bakılmasını, aksi halde, kaderine terk edilmelerini doğru buluyor musunuz? Aksi davranışta bulunan sağlık kurumları yada çalışanları hakkında ne gibi işlemler yapmaktasınız? Bakanlığınızca bu kapsamda açılmış soruşturma var mıdır? Varsa sonuçları ne olmuştur?

CEVAP 3- Hükümetimiz göreve başladığı ilk günden itibaren daha önce sık rastlanan hastanelerde hastaların rehin kalma olaylarına gerekli düzenlemeler yapılarak son verilmiştir. Hiçbir sosyal güvenlik kurumunun güvencesi altında olmayan ve sağlık hizmeti giderlerini karşılayacak durumda bulunmayan vatandaşların tedavi giderleri 3816 sayılı Kanun kapsamında Yeşil Kart verilerek devlet tarafından karşılanmaktadır. Anılan Kanunda 5222 sayılı Kanun ile yapılan değişiklikle Yeşil Kart hamili hastaların yataklı tedavileri yanında ayakta tedavilerindeki muayene, tetkik, tahlil, pansuman, diş çekimi, diş protez, gözlük hizmetleri ile ilaç giderleri de yeşil kart ödeneğinden karşılanmaktadır. Ayrıca, acil olarak hastaneye yatırılan hastaların, 90 günü aşılması kaydıyla Yeşil Kartı çıkarılıncaya kadar tedavi giderleri ile aynı süre zarfında Yeşil Kart Hamili anne ve/veya babanın yeni doğan bebeğinin yeşil kartı çıkarılıncaya kadar acil tıbbi müdahale ile sevk edildikleri sağlık kurum ve kuruluşlarındaki yatarak ve ayakta tedavileri devlet tarafından karşılanmaktadır.

13.1.1983 tarih ve 1927 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliğinin 05.05.2005 tarih ve 25806 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik ile değiştirilen 57’nci maddesinde “Ağır ve acil müdahaleyi gerektiren hastalar müracaatları halinde yataklı tedavi kurumlarına sosyal güvencesine bakılmaksızın derhal kabul edilir. Gereken her türlü tıbbi müdahaleler zamanında yapılır, işlemleri daha sonra tamamlanır” hükmü bulunmaktadır. Acil hastası olan vatandaşlarımıza ücretsiz olarak 112 ve ambulans servisi vermeye başlanmıştır.

Taburcu işlemleri konulu 30.03.2004 tarih ve 5089 (2004/47) sayılı genelgede; hizmet bedelinin ödenmediği gerekçesiyle hiçbir sağlık kurumunda hastaların, bebek ve annelerin rehin tutulmaması veyahut cenazelerin alıkonulmayacağı ve hastanelerin acil servislerine başvuran hastaların sosyal güvencesi olup olmadığına bakılmaksızın konunun tıbbi, etik ve insani yönü göz önüne alınarak, gerekli tıbbi müdahalelerin hemen yapılması, acil hastalarla ilgili idari ve mali işlemlerin tıbbi işlemleri geciktirmesine kesinlikle mahal verilmemesi hususunda tüm Valiliklere talimat verilmiştir. Tedavi faturalarının ödenmemesi gerekçesiyle taburcu işlemlerinin uzatılmasına sebebiyet verenler hakkında gerekli kanuni işlemlerin uygulanacağı bildirilmiştir.

Konu ile ilgili olarak durum titizlikle takip edilmekte olası aksaklıklar anında giderilmekte ve gerekli işlemler yapılmaktadır.