7/14676

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü

ACELE VE GÜNLÜDÜR

Sayı : B.10.0.THG.0.10.00.02-090-01
Konu :Yazılı soru önergesi 15439 • 16.08.2006

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : 28.06.2006 tarihli ve KAN.KAR.MD.A.01.0.GNS.0.10.00.02-23097 sayılı yazınız.

Muğla Milletvekili Ali ARSLAN tarafından verilen "Sağlık hizmeti alımındaki sevk zincirine ilişkin" 7/14676 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte gönderilmektedir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Bakan

Ekler :
Ek-1 : Önerge Cevabı (1 sayfa)

Mithatpaşa Cad. No:3 (B) Blok 2.Kat Sıhhiye/ANKARA TEL: 0-312-435 64 40 dan 1288 Fax: 0.312 432 42 73 - 434 42 58 Not : Cevabi yazılarınızda yazımızın tarih ve sayısı ile dosya numaralarını belirtiniz.

7/14676

Muğla Milletvekili Ali ARSLAN tarafından verilen "Sağlık hizmeti alımındaki sevk zincirine ilişkin" 7/14676 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır.

IMF'nin sağlık harcamalarını yüksek bulması nedeniyle sağlık Bakanlığı ilk olarak tedavi ve ilaç giderlerini kontrol altına almaya çalışmış, ilaç kullanımı zorunlu olan kolestrol hastaları bu uygulamayla mağdur edilmiştir.

Oysa mevcut sistemde sevk zincirinin düzgün olarak sağlanmasıyla sağlık alanında ciddi bir tasarruf yapılabilecektir.

SORU 1-2005 yılında birinci basamak ve ikinci basamak sağlık hizmetlerine kaç kişi başvuru yapmıştır?

SORU 2-Hastanelere başvuran toplam hasta sayısının yüzde kaçı birinci basamak ve ikinci basamakta tedavi edilmiştir?

CEVAP 1,2-2005 yılında birinci basamak sağlık kuruluşları olan sağlık ocaklarımıza 105.482.440 kişi, hastanelerimize ise 164.758.149 kişi müracaat etmiştir. Birinci basamak sağlık kuruluşlarına başvuranların %10,2'si (10.791.818) ikinci basamak sağlık kurumlarına sevk edilmiştir.

SORU 3-Etkin bir sevk zincirini kurmak üzere gerekli çalışmaların yapılması için, aile hekimliğinin tüm yurda yaygınlaştırılması mı beklenecektir?

SORU 4-Mevcut sosyalizasyon sistemine gerekli yatırımlar yapılarak sevk zincirinin sağlıklı bir şekilde yürümesi en akılcı yol olarak görünürken Bakanlığınızca herhangi bir çalışmanın yapılmamasının nedeni nedir?

CEVAP 3, 4-Sevk zincirinin uygulanması birinci basamak sağlık hizmetlerinden memnuniyetin artması ile kendiliğinden oluşacaktır. Sevkte geri bildirimlerin alınması ve aile hekimliği-hastane entegrasyonu çalışmaları devam etmekte olup, bu çalışmaların sonuçlanması ile birlikte sevk zinciri uygulamasına geçilecektir.