

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü

7/602

Sayı : B.10.0.THG.0.10.00.02/090-01
Konu: Yazılı soru önergesi

ACELE VE GÜNLÜDÜR

1154 16.01.2008

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : 09.11.2007 tarihli ve KAN.KAR.MD.A.01.0.GNS.0.10.00.02-1219 sayılı yazınız.

Edirne Milletvekili Cemaleddin USLU tarafından verilen “Edirne Göğüs Hastalıkları Hastanesi’nin taşınmasına ilişkin” 7602 sıra sayılı yazılı soru önergesi’nin cevabı ilişikte gönderilmektedir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.



Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Bakan

Ekler :
Ek-1 : Önerge Cevabı (5 Sayfa)

Edirne Milletvekili Cemaleddin USLU tarafından verilen "Edirne Göğüs Hastalıkları Hastanesi'nin taşınmasına ilişkin" 7/602 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır.

İl Sağlık Müdürlüğü'nün 24.09.2007 tarih ve 11499 sayılı yazısı ve Sağlık Bakanlığı'nın 08.10.2007 tarih ve 9163 sayılı makam onayı ile Edirne Göğüs Hastalıkları Hastanesi'nin Uzunköprü'ye taşınmasına karar verilmiştir.

SORULAR:

SORU 1- Bakanlık ve Sağlık Müdürlüğü'nün almış olduğu bu kararlar kamu yararına uygun hareket edilmemiş, idarenin nedensellik ilkesine uygun davranılmamış ve idari işlem keyfi olarak alınmıştır. İdari işlemin amacı Kamu Yararı olması gerekirken, neden bu amaca uygun hareket edilmemiştir?

SORU 2-Edirne Göğüs Hastalıkları Hastanesi'nin taşınması telafisi mümkün olmayan Kamu zararına yol açmayacak mıdır?

SORU 3- Hastanenin Uzunköprü'ye taşınması halinde yaklaşık 45.000 poliklinik hastası ile yatarak tedavi görmesi gereken 1000 civarındaki hasta mağdur olmayacak mıdır?

SORU 4- Ayrıca tüm hastalar Uzunköprü'ye gidemeyeceğinden ilimizdeki diğer hastanelere gitmeye çalışacaktır. Bu durumda;

a) Sosyo-ekonomik durumu zayıf olan bu hasta grubunun özel hastanelerden hizmet alma şansı var mıdır?

b) Verem hastaları için devlet hastanelerinde yatarak tedavi görecekları bir koğuş ya da servis bulunmakta mıdır?

c) Yıllık yaklaşık 45.000 civarındaki hastanın diğer hastanelere gideceğı göz önüne alınırsa, zaten hasta yoğunluğu yüksek olan bu hastanelerin yükü daha da artmayacak mıdır, hizmetin kalitesi düşmeyecek midir?

SORU 5- Verem hastalığının yüksek olduğu ilimizde yapılacak iş hastanenin fiziki donanımının yeterli olduğu hususunu açıklayan Bakanlık kararına ek olarak hastanenin daha iyi koşullara getirilmesinin sağlanması değil midir?

SORU 6- Verem hastalarının tedavi edilmemesi halinde ortaya çıkacak olan sakıncalar göz önüne alınırsa;

a) Tedavi edilmeyen her hastanın ortalama 20 kişiyi daha hastalandıracağı bilimsel olarak bilinmekte olup, bölgede zaten yüksek olan verem hastalığının yaygınlığı daha da artmayacak mıdır?

b) Hastanenin Uzunköprü'ye taşınması halinde veremli hastaların bir ilçe hastanesine ulaşması zor olacaktır. Bu toplumsal sağlığı ciddi anlamda tehlikeye düşürmeyecek midir?

c) Edirne ilimizdeki tüm askeri birlik, fabrika ve sivil toplum kuruluşların akciğer sağlığı ve verem hastalığı yönünden taramaları Edirne Göğüs Hastalıkları Hastanesi



tarafından yapılmaktadır. Taşınma olması durumunda bu hizmetlerde aksamının önüne nasıl geçilecektir?

SORU 7- Hastanenin ana binasına bitişik ek bina talebinin bakanlıkça da uygun bulunmuş olması, ardından da yine bakanlıkça iptal edilmesi, Bakanlığın kendisiyle çeliştiğinin göstergesi değil midir?

SORU 8- Hastanenin hasta potansiyeli yüksek olan il merkezinden hasta potansiyeli düşük olan ilçe merkezine taşınması halinde hastane ciddi bir gelir kaybına uğramayacak mıdır?

SORU 9- Edirne Göğüs Hastalıkları Hastanesi'nin taşınma kararı ile başarılı hizmetler veren personel ile hizmet gören halk cezalandırılmış mıdır?

CEVAPLAR:

CEVAP 1-2- Edirne Göğüs Hastalıkları Hastanesinin taşınması kararı, **vatandaşın hak ettiği sağlık hizmetinin daha kaliteli ve uygun şartlarda verilmesini sağlamak amacıyla** kamu yararı gözetilerek verilmiştir.

CEVAP 3- Edirne Göğüs Hastalıkları Hastanesinin taşınması sonucu hastaların mağduriyeti söz konusu değil ve iddia ettiğiniz rakamlar ise gerçeği yansıtmıyor.

Hastane polikliniğine yapılan başvurular tek tek incelendiğinde; iddia edildiği gibi 45.000 poliklinik yapılmadığı, 2006 yılında bakılan 28.092 poliklinik hastasından 7.100'ünün; 2007 yılında ise (9 aylık verilerine göre) bakılan 22.697 poliklinik hastasından 5.700'ünün göğüs hastalıkları şikayeti olan hastalar olduğu anlaşılmaktadır. Buna göre, Göğüs Hastalıkları Hastanesine başvuran ancak %25'inin, yani her 4 hastadan sadece 1'inin gerçek göğüs hastalıkları şikayetlerinin olduğu geri kalan %75'inin ise Göğüs Hastalıkları dışında kalan Aile Hekimlerinde veya Devlet Hastanelerinde diğer branş uzmanlarınca bakılması gereken şikayetlerle müracaat ettiği tespit edilmiştir. Yine iddia edildiği gibi 1.000 hasta yatışının yapılmadığı, 2006 yılında 787, 2007 yılında ise (9 aylık verilerine göre) 439 hasta yatışının yapıldığı anlaşılmaktadır.

Ayrıca 2006 yılı hastane verileri incelendiği;

Keşan Devlet Hastanesi Göğüs Hastalıkları poliklinik sayısı 8.526, yatan hasta sayısı 596, Uzunköprü Devlet Hastanesi Göğüs Hastalıkları poliklinik sayısı 5.609, yatan hasta sayısı 274 olarak tespit edilmiştir.

Yine 2007 yılı ilk 9 aylık hastane verileri incelendiği;

Keşan Devlet Hastanesi Göğüs Hastalıkları poliklinik sayısı 6.670, yatan hasta sayısı 403, Uzunköprü Devlet Hastanesi Göğüs Hastalıkları poliklinik sayısı 5.398, yatan hasta sayısı 254 olarak tespit edilmiştir.

Bu durum da göstermektedir ki Göğüs Hastalıkları Hastanesinin Uzunköprü'ye taşınması durumunda Uzunköprü ve Keşan Hastanelerine müracaat eden hastaların da bu hizmeti alması sağlanacaktır. **Hastaların mağduriyeti kesinlikle söz konusu değildir.**

CEVAP 4- Edirne merkez ilçede akciğer ve verem hastalarına sadece Göğüs Hastalıkları Hastanesinde değil Edirne Devlet Hastanesi, Selimiye Devlet Hastanesi ve Tıp Fakültesi Hastanesinde de hizmet verilmektedir.

2006 yılı hastane verileri incelendiği;

Edirne Devlet Hastanesi Göğüs Hastalıkları poliklinik sayısı 10.968, yatan hasta sayısı 263, Selimiye Devlet Hastanesi Göğüs Hastalıkları poliklinik sayısı 13.928, yatan hasta sayısı



196, Tıp Fakültesi Hastanesi Göğüs Hastalıkları poliklinik sayısı 5.912, yatan hasta sayısı 1.269

Yine 2007 yılı ilk 9 aylık hastane verileri incelendiğinde ise;

Edirne Devlet Hastanesi Göğüs Hastalıkları poliklinik sayısı 8.425, yatan hasta sayısı 179, Selimiye Devlet Hastanesi Göğüs Hastalıkları poliklinik sayısı 7.510, yatan hasta sayısı 108, Tıp Fakültesi Hastanesi Göğüs Hastalıkları poliklinik sayısı 4.929, yatan hasta sayısı 876 olarak tespit edilmiştir.

Merkezde bulunan Edirne Devlet ve Selimiye Devlet Hastanelerinde 3 Göğüs Hastalıkları Uzmanı, göğüs hastalarının muayene edildiği poliklinikler, hastaların tedavi edildiği servislerin yanı sıra, İl merkezinde bulunan Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesinde (Göğüs Cerrahisi bölümü hariç) göğüs hastalıkları servisi ve bu serviste hizmet veren 6 Göğüs Hastalıkları Öğretim Üyesi ile 12 asistan hekim bulunmaktadır. Rakamlara bakıldığında Edirne personel açısından da ülkemizin en iyi durumdaki illerinden (merkezlerinden) biridir.

Bu da göstermektedir ki Uzunköprü'ye gitmeyecek hastaların tedavisi merkez ilçede bulunan diğer hastaneler tarafından yapılabilecek ve hiç kimse mağdur olmayacaktır. Sosyoekonomik durumu zayıf olan hastaların da bu hizmetler için özel hastaneye gitmesine gerek kalmayacaktır. Tüm bu hastalara verilecek hizmeti merkez ilçede bulunan hastanelerdeki uzman kadro (doktor ve yardımcı sağlık personeli) karşılayabilecektir ve hizmet yükünün artması, hizmet kalitesinin düşmesi gibi bir durum söz konusu olmayacaktır.

CEVAP 5- Göğüs Hastalıkları Hastanesi 1930 yılında, bodrum katı, zemin kat ve 1.kattan müteşekkil bir "Konak" olarak inşa edilmiştir. Bakanlığımıza bağışlanmasının ardından 1949 yılından bu güne kadar hastane olarak kullanılmaktadır.

Hastane poliklinik hizmetleri, ön cepheden bodrum, yan ve arka cepheden yarı bodrum sayılabilecek katta oluşturulan 3 ayrı poliklinikte verilmektedir. Ancak, poliklinik olarak kullanılan 3 odadan sadece biri (o da kısmen) poliklinik hizmeti vermek için uygun olup, diğer ikisi fiziki açıdan poliklinik hizmetleri vermek için uygun değildir.

Uygun olmayan poliklinik odalarından biri aynı zamanda bronkoskopi odası olarak da kullanılmaktadır. Eczacılık hizmetleri de yine bodrum katta ışıklandırma ve havalandırması bulunmayan diğer odada yürütülmekte ve aynı zamanda alerji testleri de bu odada yada koridorda yapılmaktadır. Bu nedenle hijyen koşullarından yoksun ve sağlıksızdır.

Servis hizmetleri, zemin katta bulunan 3,6,8 kişilik 3 oda, birinci katta bulunan 1,2,4,7,9 kişilik 5 oda olmak üzere koğuş usulüne göre tanzim edilmiş 8 odada toplam 40 yatak kapasite ile verilmekte, hasta odalarının hiç birinde banyo ve tuvalet bulunmamakta, hatta yatan kadın ve erkek hastalar **katta bulunan tek tuvaleti müştereken kullanılmaktadırlar.**

Polikliniklerin bulunduğu bodrum kat ile laboratuvar ve röntgen odalarının bulunduğu zemin katta bekleme yeri bulunmamaktadır. Bekleme yeri olmadığı için hastalar dar ve sıkışık koridorlarda beklemektedir. Bu, Tüberküloz hastalarının tedavisinin düzenlendiği bir hastanede hastalık bulaştırıcılığı açısından da oldukça riskli bir durumdur.

Bodrum katta bulunan yemekhanesi ve yemek salonu da oldukça küçük ve yetersizdir. Yemekhane hizmetlerinde görevli personel, yatan hastalara yapılan yemek servislerinde asansör olmamasının sıkıntısını yaşamaktadır. Ancak asansör bulunmamasının esas sıkıntısı, bahçeden yada bodrum kattaki polikliniklerden servislere çıkmak isteyen ve zaten solunum problemi yaşayan hastalar çekmektedir. Engelli vatandaşlarımızın, gerek poliklinik gerek servis hizmetlerini almalarını kolaylaştıracak, hiçbir düzenleme olmadığı gibi, yapılmak istense de fiziki durum sebebiyle mümkün olmayacaktır.

Hastalara ait enfekte olan ve olmayan çamaşır ve bulaşık ünitelerinin ayrı yerlerde olması gerekirken fiziki mekan yetersizliğinden bu işlemler aynı yerde yapılmakta, yine



tüberkülozlu hastaların kullandığı enfekte yemek kapları ile diğer hastaların ve personelin yediği yemeklere ait bulaşıklar aynı yerde yıkanmaktadır.

Halen 3 Göğüs Hastalıkları Uzmanı, 2 Pratisyen hekim, 4 Hemşire, 2 röntgen teknisyeni, 1 laboratuvar teknisyeni, 6 idari personel ve 6 yardımcı hizmetler personeli olmak üzere toplam 34 personel ile faaliyetini yürüten Hastane az da olsa Kırklareli ilinden gelen vatandaşlarımıza da hizmet vermektedir.

Yukarıda genel çerçevesi çizildiği üzere binasının yapı olarak eski ve küçük, oda tanziminin hastane mimarisinden uzak olması sebepleri ile fiziki yapı olarak oldukça yetersiz kalmakta, mecburen koğu sistemi uygulanmaktadır. Ancak kabul etmek gerekir ki koğu sistemi sağlıklı ve modern bir sistem değildir. Bu sebeplerle hastaneyi daha çağdaş bir yapıya kavuşturmak için 1 ve 2 kişilik oda sistemine geçilmesi elzem görünmektedir. Ülkemizde son yıllarda yapılan tüm hastaneler müstakil banyo ve tuvaetli 1-2 kişilik odalar şeklinde yapılmakta eski binalar da yine bu konseptte uygun modernize edilmektedir. Edirne Göğüs Hastalıkları Hastanesi yığma yapı tekniğine göre inşa edildiğinden ıslahı mümkün olmayan, sağlık hizmetlerinin olmazsa olmazı hijyen şartlarından uzak, sağlıksız bir yapıdır.

CEVAP 6- Türkiye’de Verem hastalığı insidansı tahmini olarak yüzbinde 25-40 civarında iken, Edirne ilinde bu oran 2006 yılında yüzbinde 39, 2007 yılında yüzbinde 32’dir ve Doğrudan Gözetimli Tedavi uygulamasının da etkisiyle giderek düşmektedir. İlde verem insidansının Türkiye ortalamasından yüksek olmasının en önemli nedeni tüm hastaların tanı alması ve kayıt altına alınmasıdır.

Tedavi olmayan bir verem hastası her yıl yaklaşık 10-15 kişiyi enfekte eder. Enfekte olanların %5’i ilk 2 yıl içinde aktif verem hastası olur, %5’i 2 yıldan sonra hayatlarının herhangi bir döneminde aktif verem hasta olur, %90’ı da enfekte olarak kalır. (Modified from Self-study modules on TB, CDC (Atlanta.March 1995))

Edirne ilinde 2006 yılında tespit edilen 148 verem hastasının 60’ını (%40), 2007 yılında ise (9 aylık verilere göre) 127 verem hastasının 38’ini (%30) Edirne Göğüs Hastalıkları Hastanesi tespit etmiştir.

Ülkemizde bulunan 248 Verem Savaş Dispanserinden 3 tanesi Edirne İl Merkezi, Keşan ve Uzunköprü ilçelerinde bulunmaktadır. Ülkemiz genelinde; 2006 yılı Evhalkı Tespit Fişi (ETF) nüfusuna göre her 265.279 hastaya bir dispanser düşerken, Edirne ilinde 126.416 hastaya 1 dispanser düşmektedir. Bu dispanserlerin personel durumu ve Edirne ilinin verem hastalığı ile ilgili istatistiki veri Ek-1 tabloda verilmiştir.

Edirne ilindeki verem hastalarının sayı bakımından orta noktası Uzunköprü’dür. Hastaların yaklaşık 1/3 kadarı Edirne merkezde, 1/3 kadarı Uzunköprü’de ve 1/3 kadarı da Keşan’dadır. Ulaşım yönünden de güvenliği düşünüldüğünde Uzunköprü orta noktadır. Ayrıca verem hastalarının hastanede yatış sürelerinin uzun olması ve taburcu olduktan sonra takiplerinin Verem Savaş Dispanserleri tarafından yapılması sık sık hastaneye gitmesini gerektirmeyecektir.

Askeri birlik, fabrika ve sivil toplum kuruluşların akciğer sağlığı ve verem hastalığı yönünden taramaları Edirne Göğüs Hastalıkları Hastanesi tarafından değil Edirne, Uzunköprü ve Keşan Verem Savaş Dispanserleri tarafından yapılmaktadır. Bunun yanı sıra tanı konulan verem hastalarının yakınlarının da taraması Verem Savaş Dispanserlerince ücretsiz olarak yapılmaktadır.

Verem hastalığında en önemli korunma yolu bulaştıran hastaların bakteriyolojik olarak tespiti ve bu hastaların başarılı bir şekilde tedavi edilmesidir. Bu gerçekten hareketle Bakanlığımız verem hastalığının kontrolü için özel bir program yürütmektedir ve Dünya Sağlık Örgütü’nün verem hastalığı ile ilgili olarak ortaya koyduğu %70 vaka bulma oranı ve %85 tedavi başarıları hedefleri hem ülke genelinde hem de Edirne ilinde aşılmış bulunmaktadır.



CEVAP 7- Bakanlığımızca alınan onay Edirne Göğüs Hastalıkları Hastanesi ek bina yapımının değil ek bina yapılmasına dair proje çizilmesinin onayıdır. Ek bina projesi çizildikten sonra Bakanlığımızca Devlet Planlama Teşkilatı'na yatırım planına alınması için onaya sunulması. Yani ek bina yapılması hususu kesinleşmiş değil sadece taslak halindeydi. Bu nedenle konu ile ilgili İl'e henüz hiçbir ödenek te gönderilmemiştir. 2006 yılında Edirne Göğüs Hastalıkları Hastanesinin yatırım planı taslağına alınmasının nedeni mevcut hastanenin fiziki koşullarının kötü ve iyileştirilemez olması iken, 2007 yılında yatırım programı taslağının çıkarılmasının nedeni Selimiye Devlet Hastanesi ek binasının yatırım planı taslağında iki katının, 2'ser kişilik toplam 40 odanın Göğüs Hastalıkları servisi olarak tahsis edilmesine karar verilmesidir. Her iki hastaneye de ayrı ayrı yatırım yapmak yerine, tek bir hastanede daha az maliyetle daha kaliteli sağlık hizmeti sunumu amaçlanmıştır.

CEVAP 8-Bakanlığımızca sağlık hizmeti kar amacı güdülmenden her vatandaşın hakkı olan bir hizmet anlayışı ile verilmektedir.

CEVAP 9- Sağlık personeli görevi gereği mekan, şart vs. gözetmeksizin vereceği hizmetin öneminin bilinciyle ve özveriyle mesleğinin gereklerini yerine getirmektedir. Sağlık personelinin herhangi bir cezalandırma yada mağduriyeti söz konusu değildir. Mevcut sistemin devam etmesiyle asıl cezalandırılan halk olacaktır.

