

T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI

Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Sayı : B.10.0.THG.0.10.00.15/090-01 - 15871

Konu : Yazılı soru önergesi cevaplandırılması.

7/5550  
6.8.42  
ACELE VE GÜMRÜK

17 NİSAN 2009

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 25.11.2008 tarih ve A.01.0.GNS.0.10.00.02-9503 sayılı yazınız.

Şırnak Milletvekili Sevahir BAYINDIR tarafından verilen "İzmir Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ndeki bebek ölümlerine" ilişkin 7/5550 sayılı yazılı soru önergesi cevabı ilişikte gönderilmektedir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.



Prof. Dr. Recep AKDAĞ  
Bakan

EKLER:

EK-1 : Önerge cevabı (2 sayfa)

Şırnak Milletvekili Sevahir BAYINDIR'ın "İzmir Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ndeki bebek ölümlerine" ilişkin 7/5550 sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır:

#### **SORULAR:**

- 1- İzmir Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde yaşanan bebek ölümleri Sağlıkta Dönüşüm Programının bir sonucu mudur?
- 2- Bu ölümlerin, aile hekimliği sistemi, performans adı altında sunulan hizmet anlayışı ve hastanelerin işletmeye çevrilmesi politikaları ile ilgisi var mıdır?
- 3- Başbakan'ın talimatıyla yapılan "hastaneye başvuran hiçbir hasta geri çevrilmeyecek" genelgesinin hastanenin teknik donanım, personel sayısına, hijyen koşullara bakılmadan hasta kabulü yapılması anlamında mı yorumlanmalıdır?
- 4- Ölümlerin enfeksiyondan kaynaklı olduğu açıklaması, sağlık kuruluşlarındaki temizliğin taşeron firmalar tarafından bilinçsiz ve niteliksiz bir şekilde yapılması sağlıkta taşeronlaştırmanın bir sonucu mudur?
- 5- Üniversitelerin yeni doğan ünitelerinin yan dal uzmanı kadrolarının arttırılmasına yönelik bir çalışmanız var mıdır?
- 6- Sağlık çalışanlarının özlük haklarının ( düşük ücret, fazla çalışma, sık değişme, sözleşmelilik vb.) olumsuzlukları ile bebek ölümlerinin bir ilgisi var mıdır?

#### **CEVAPLAR:**

##### **CEVAP-1:**

Sağlıkta Dönüşüm Programı esas itibariyle, mevcut sorunların aşılması ile gelecekte daha verimli, kaliteli, erişilebilir sağlık hizmeti sunulmasını hedeflemektedir. Bu program sayesinde bugün sağlık hizmetlerinde gelinen noktayı memleketin en doğusundan en batısına kadar tüm halkımız takdir etmektedir. Bebek ölümlerinin Sağlıkta Dönüşüm Programı ile ilişkilendirilmesi mümkün görülmemektedir.

##### **CEVAP-2:**

Bakanlığımca 2004 yılında uygulanmaya başlanan " Performansa Dayalı Ek Ödeme Sistemi" ile personele işe ve hizmete fiili katkısı, görev yaptıkları birimin iş gücü ve özellikle birim olup olmaması gibi kriterler dikkate alınarak ek ödeme yapılması amaçlanmıştır.

Performansa dayalı ek ödeme sisteminde devlet hastaneleri ve eğitim hastanelerinde yoğun bakım, yeni doğan, yanık ünitesi ve diyaliz gibi birimlerde görev yapan tabiplerin ek ödemesinin hastane hizmet puan ortalaması üzerinden yapılması ve ayrıca yeni doğan yoğun bakım ünitelerinde çalışan uzman tabiplere ek puan verilerek ilave ödeme yapılması öngörülmüştür. Yine yeni doğan yoğun bakım, yanık, diyaliz, ameliyathane gibi birimlerde görev yapan tabip dışı personele yapılacak ek ödemede "riskli birim katsayıları" kullanılmakta olup, Performansa dayalı ek ödeme sistemi, tabip dışı personele görev yaptığı birimin riskli olması ve bu birimlerdeki yoğun çalışmaları göz önünde bulundurularak ek ödeme verilmesini öngörmekte ve personeli yoğun çalışmaları oranında desteklemektedir.

Dolayısıyla, mevcut durumda Bakanlığımıza bağlı hastanelerde uygulanan performansa dayalı ek ödeme sisteminde özellikle yeni doğan yoğun bakım üniteleri gibi risk taşıyan birimler gözetilmekte ve tabipler hastaların tedavisi ve bakımına yönlendirilmektedir.

Yürürlükteki mevzuata göre bir hastane dışında "işletme" niteliği taşıyan hastane mevcut değildir. Bu bağlamda, söz konusu ölümlerle "işletme" kavramı arasında bağlantı kurulması mümkün değildir.



**CEVAP-3:**

Bilindiği üzere, hastaların acil servislerden çevrildiği, cenazelerin rehin alındığı sağlık sisteminden, herkesin bütün hastanelerden yararlandığı etkili, nitelikli ve çağdaş bir sağlık sistemine geçilmiştir.

Acil servislerde hizmetin sürekliliğini sağlayacak şekilde, yeteri kadar sağlık personeli ile hayati önemi haiz araç, gereç ve lüzumlu ilaçlar bulundurularak hizmet 24 saat kesintisiz olarak yürütülmektedir.

Anayasa, 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun, 2219 sayılı Hususi Hastaneler Kanunu, ilgili personel kanunları, Tıbbi Deontoloji Nizamnamesi, Bakanlığımca yürürlüğe konulan Acil Sağlık Hizmetleri Yönetmeliği ve diğer ilgili mevzuat hükümlerine göre, özel veya kamu ayrımı yapılmaksızın tüm sağlık kuruluşlarının acil durumlarda hastaya gereken tıbbi müdahaleleri yapmaları zorunludur.

**CEVAP-4:**

Hastanelerimizde Asepsi, antisepsi ve sterilizasyon hizmetleri, konusunda uzman personel tarafından yürütülmekte ve Enfeksiyon Kontrol Komiteleri tarafından denetlendiğinden, söz konusu ölümlerin sağlık kuruluşlarındaki genel temizlik hizmetlerinin gördürülmesi şekli ile ilişkilendirilmesi anlamsızdır.

**CEVAP-5:**

Üniversitelerde yeni doğan ünitelerinin yan dal uzmanı kadrolarının arttırılmasına yönelik çalışmalar Yüksek Öğretim Kurumu tarafından yapılmaktadır. Bakanlığımıza bağlı hastanelerde 2002 yılında 5 olan Neonatoloji Uzman sayısı 2008 yılında yapılan çalışmalar ile 26'ya yükseltilmiştir. Bakanlığım adına üniversitelerde 3 asistan Neonatoloji yandalında uzmanlık eğitimi almakta olup, eğitim gören asistan sayısı ise 14'tür.

**CEVAP-6:**

Bakanlığım hastanelerindeki sağlık çalışanlarının özlük hakları son beş yılda yapılan çalışmalarla aynı pozisyonda çalışan diğer özel ve kamu kurum çalışanlarından daha iyi duruma getirildiği açık iken bebek ölümleri ile çalışanlarının özlük hakları açısından ilişki kurmak mümkün değildir.

Göstermiş olduğunuz ilgiye teşekkür ederim.

