

7/8370

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Sayı : B.10.0.THG.0.10.00.02/090-01 - 30473
Konu: Yazılı soru önergesi

ACELE VE GÜNLÜDÜR
31.07.2009

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : 17.06.2009 tarihli ve A.01.0.GNS.0.10.00.02-13921 sayılı yazınız.

Bartın Milletvekili Muhammet Rıza YALÇINKAYA tarafından verilen "Bartın Göğüs Hastalıkları Hastanesine ilişkin" 7/8370 sıra sayılı yazılı soru önergesi'nin cevabı ilişikte gönderilmektedir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Bakan

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

Bartın Milletvekili Muhammet Rıza YALÇINKAYA tarafından verilen "Bartın Göğüs Hastalıkları Hastanesine ilişkin" 7/8370 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır.

Bartın Göğüs Hastalıkları Hastanesinin, Bartın Devlet Hastanesi ile birleştirilmesinin söz konusu olduğunu öğrenmiş bulunmaktayım.

Bölgede çok sayıda maden işçisinin olması ve madenci hastalığı olarak bilinen pnömokonyoz ve tüberküloz hastalığının yaygınlığı nedeniyle, 1954 yılında bölge sanatoryumu olarak hizmete giren ve uzun yıllar 60 yatak kapasitesiyle hizmetini sürdürürken, yatak kapasitesi 104'e yükseltlen, Bartın Göğüs Hastalıkları Hastanesinin, Bartın Devlet Hastanesinin bünyesinde bir birim olarak hizmetine devam ettirilmesi ve birleştirilmeye çalışılması anlaşılır gibi değildir. Bartın Göğüs Hastalıkları Hastanesi göğüs hastalıkları hastaneleri içerisinde ilk yoğun bakım ünitesi açan hastanedir. Bu durum ile hastalarımızın il dışarısına çıkması engellenmiştir.

Pnömokonyoz ve tüberküloz hastalığının yaygınlığı nedeniyle, sadece Bartın halkına değil, Karabük, Kastamonu ve Zonguldak illerimizden gelen hastalara da hizmet vermekte olan Bartın Göğüs Hastalıkları Hastanesinde, son zamanlarda birçok yenilikler yapılmış, hastaneye yeni donanımlar alınmış, yoğun bakım ünitesi eklenmiş ve bugünkü haliyle modern sağlık hizmeti verir düzeye getirilmiştir.

Atatürk Göğüs Hastalıkları ve Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi Göğüs Hastalıkları Uzmanı Doç.Dr.Şeref ÖZKARA'nın yapmış olduğu araştırmaya göre Türkiye'nin tüberküloz haritasında, hastalığın görülme sıklığı açısından, Bartın ilimiz yüzde 51 ile birinci sırada yer almaktadır.

Bölgede hastalıkların en yüksek düzeyde yaşanıyor olması nedeniyle, bölge hastanesi haline gelmiş olan Bartın Göğüs Hastalıkları Hastanesinin, Bartın Devlet Hastanesi ile birleştirileceğini öğrenmiş olmam nedeniyle;

1-Bartın Göğüs Hastalıkları Hastanesinin, Bartın Devlet Hastanesinin bünyesinde bir birim olarak hizmetine devam edeceği haberleri doğrumudur?

2-Bölgede maden işçisi ve emeklilerin çokluğu nedeniyle, birçok Pnömokonyoz ve tüberküloz hastası bulunmaktadır. Şimdi böyle bir uygulamaya geçmek, hastalar açısından nasıl bir avantaj yaratacaktır? Bu bir avantaj mıdır? Yoksa hastalar açısından dezavantaj mıdır?

3-Bartın Göğüs Hastalıkları Hastanesinin müstakil Başhekimliğinin kaldırılarak, Bartın Devlet Hastanesinin bünyesinde bir birim olarak hizmetine devam ettirilmesi, yani iki hastanenin birleşmesi ile ne amaçlanmaktadır?

4-Türkiye'nin tüberküloz haritasında, hastalığın görülme sıklığı açısından, Bartın ilimizin birinci sırada yer almasının nedeni ve hastalığın yayılmasının önlenmesi amacıyla ilimizde yapılmış olan bir araştırma var mıdır? Yoksa bir araştırma yapılması düşünülmekte midir?

5-Büyük zorluklarla, güç şartlar altında, canları pahasına yeraltındaki karaelmas denen cevheri çıkararak ülkemiz ekonomisine katkı sağlayan madencilerimizin, sağlıkları açısından ihtiyacı olan bu hastanenin, kapatılması madencilerimize yapılan haksızlık değil midir? Böyle bir uygulama karşısında madencilerimizin sağlık sorunları daha da artış göstereceğine göre, bölgemiz koşulları göz önünde bulundurulduğunda bu uygulamanın uygun olacağı inancını taşıyor musunuz?

CEVAPLAR 1-2-3-5

Bakanlığımızca yürütülen sağlık hizmetlerinin yeniden yapılandırılması çalışmaları kapsamında; mevcut sağlık tesislerinden en üst seviyede yararlanılması, yataklı tedavi kurumlarımızca verilmekte olan ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetlerinin daha etkili, verimli ve nitelikli olarak sunulması hedeflenmiştir.



5283 sayılı Kanun kapsamında Bakanlığımızca devir alınan hastaneler ve Bakanlığımıza ait mevcut hastaneler ile birlikte bazı il ve ilçelerde, aynı tür ve statüde hizmet veren birden fazla yataklı tedavi kurumunun hizmetin kaliteli ve Bakanlığımızın hedeflediği düzeyde sunumunda bazı olumsuzluklar tespit edilmiştir.

Bakanlığımızca belirlenen ölçütler dikkate alınarak yapılan değerlendirmeler neticesinde bazı hastanelerimizin; hizmet sunum hacmi ile bina, donanım, sağlık insan gücü ve gelir-gider dengesi daha iyi durumda olan ve aynı yerleşim merkezinde bulunan hastane bünyesinde birleştirilerek tek baştabiplik idaresi altında faaliyet göstermeleri sağlanmıştır.

Hizmet birleştirmesi yapılması planlamaya alınan bazı il ve ilçelerimizde bu yöndeki çalışmalar bir program dahilinde ve aşamalı olarak sürdürülmektedir.

Bu çerçevede, aynı yerleşim merkezindeki birden fazla yataklı tedavi kurumunun tek yönetim çatısı altında birleştirilmesindeki amaç ve beklenen faydalar aşağıda sıralanmıştır:

-Aynı yerleşim merkezinde faaliyet gösteren hastanelerde görev yapan sağlık insan gücü kaynağının etkin ve rantabil kullanılması,

-Nüfusu az olan yerleşim merkezlerinde özel dal hizmetlerinin bütüncül bir yaklaşım içerisinde sunumunun sağlanması ve bu branş hekimlerinin poliklinik ve acil sağlık hizmetlerine etkin katılımının sağlanması,

-Acil servis hizmetleri ile yoğun bakım, yeni doğan yoğun bakım, ameliyathane, görüntüleme, yanık üniteleri, doğumhane gibi kritik ve özellikli birimlere daha fazla işlerlik kazandırılması,

-Normal mesai sonrası yürütülen nöbet hizmetlerinin bir çok uzmanlık dalında 24 saat kesintisiz hizmet esasına dayalı olarak ve mümkün mertebe uzman hekimler tarafından sunulmasına imkan tanınması,

-Mal ve hizmet alımlarının tek elden planlanarak satın alma maliyetlerinin düşürülmesi ve bu şekilde mali kaynakların akılcı sarf edilmesi,

-Hastanelerin araç-gereç ve tıbbi donanım ve teknolojik imkanlarının en üst düzeyde ve koordineli bir şekilde kullanılması, hekimlerimizin tıbbi teknolojik cihaz ve araçlardan daha çok yararlanması, doğru tanı ve uygun tedaviye ilişkin uygulamaların zamanında sağlanması,

-Kurumların fonksiyonel kapasitesinin artırılarak bunun sonucunda sağlık hizmet sunum kalitesinin vatandaşlarımıza en iyi şekilde yansıtılmasıdır.

CEVAP 4- Bakanlığımız Verem Savaşı Dairesi Başkanlığınca hazırlanan "Türkiye'de Verem Savaşı 2009 raporu"ndaki verilere bakıldığında 2007 yılında Bartın ilimizde verem tanısı konup tedavi altına alınan 95 kişinin 72'si akciğer tüberkülozu olup bunların 28'inin maden işçisi olduğu tespit edilmiştir.

Dünya genelinde 2007 yılında yeni yayma pozitif hastalar için olgu bulma oranı (%70) ve tedavi başarı oranı (% 85) hedeflerine 36 ülke ve Batı Pasifik Bölgesi ulaşmıştır. Türkiye, hem olgu bulmada hem de tedavi başarısında Dünya Sağlık Örgütünün hedeflerini bu yıl da geçmiştir. Türkiye hedeflenen bölgeye ulaşmış 36 ülkeden biri olmuştur.

Ülke genelinde olduğu gibi Bartın'da da tüberküloz ile mücadelemiz giderek daha mükemmel hale getirilme ve daha yüksek oranlarda başarı kazanma çalışmalarımız devam etmektedir. Yapılan etkin mücadelelerle Bartın için 2006 yılında toplam olgu hızı % 89'dan 2007 yılında % 52,2'ye gerilemiştir. Türkiye'de Verem Savaşı 2009 Raporu'nda yer aldığı gibi Bartın'da 2006 yılı için tedavide başarı oranı % 94,4 olup Dünya Sağlık Örgütü'nün öngördüğü hedefi (% 85) aşmış durumdadır.

Konuya göstermiş olduğunuz ilgiye teşekkür ederim.

