

ACELE VE GÜNLÜDÜR

GK: 10

7/8284

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Sayı : B.10.0.THG.0.10.00.02/090-01 - 40196

Konu: Yazılı soru önergesi

20.10.2009

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : 15.06.2009 tarihli ve A.01.0.GNS.0.10.00.02-1383613837 sayılı yazınız.

İstanbul Milletvekili Çetin SOYSAL tarafından verilen "İstanbul'daki hastanelerin denetimine ilişkin" 7/8284 sıra sayılı yazılı soru önergesi'nin cevabı ilişikte gönderilmektedir. Gereğini bilgilerinize arz ederim.



Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Bakan

Ekler :

Ek-1 : Önerge Cevabı (4 Sayfa)

İstanbul Milletvekili Çetin SOYSAL tarafından verilen "İstanbul'daki hastanelerin denetimine ilişkin" 7/8284 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır.

Sosyal devlet ilkesinde, bireylerin temel hak ve yükümlülüklerini sağlama esastır. Temel hak ve özgürlüklerin başında yaşam hakkı ve bunun bir uzantısı olarak da sağlığın korunması gelmektedir. Yaşam hakkı en temel insan hakkıdır Sosyal devlet, temel insan haklarını koruma ideali çerçevesinde oluşturulduğuna göre bireylerin yaşam haklarını sağlamak ve korumak devletin asli görevidir.

Anayasa'nın 56.maddesinde "Devletin, herkesin hayatını, beden ve ruh sağlığı içinde sürdürmesini sağlamak, insan ve madde gücünde tasarruf ve verimi arttırarak, işbirliğini gerçekleştirmek amacıyla sağlık kuruluşlarını tek elden planlayıp hizmet verilmesini düzenler. Devlet bu görevini kamu ve özel kesimdeki sağlık ve sosyal kurumlarından yararlanarak, onları denetleyerek yerine getirir." denmektedir.

Ancak ülkemizde sağlık alanında yaşananlar, sağlıkta önemli zafiyet ve eksikliklerin olduğunu ortaya koymaktadır. Son olarak Bursa'da yaşanan facia bunun örneklerinden sadece bir tanesidir. Bursa'da yaşananların bir daha hiçbir hastanede yaşanmaması için eksikliklerin süratle tespit edilmesi gerekmektedir.

İstanbul'daki pek çok hastanede bu tip faciaların tehditi altındadır. İstanbul'da Çapa Tıp Fakültesi, Haseki ve Şişli Etfal Hastaneleri'nde yapılan incelemeye göre Bursa'da yaşanan facianın İstanbul'da da yaşanmaması tamamen bir tesadüften ibarettir.

Şişli Etfal Hastanesi'nde görüntüleme merkezi, binanın zemin katında bulunmaktadır. Katın bir bölümünde tadilat çalışmaları yapılırken, bir bölümünde ise görüntüleme birimleri çalışmaktadır. Hastalar neredeyse şantiyenin içinden geçerek röntgen, tomografi ya da MR cihazlarının olduğu bölüme geçebilmektedir. Koridorun bazı yerlerinde elektrik bulunmazken diğer yerlerde ise kablolar açıkta durmaktadır. Çapa'daki İstanbul Tıp Fakültesi Hastanesi'nin kampüsünde, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Binası'nın bahçesine açılan yangın merdivenin kapısı bir asma kilit takılmış halde durmaktadır.

Olası bir yangın durumunda, hastalar kaçıp binadan çıksa bile, yangın merdiveni ile çıkışı sağlayan küçük bahçe arasında sıkışıp kalma riskiyle karşı karşıyadır.

İstanbul Tıp Fakültesi'nin en işlek bölümlerinden biri, polikliniklerin bulunduğu 10 katlı binanın sadece 5 katında yangın çıkışı için binanın içinden çıkış verilmiş durumdadır. Geri kalan 5 kat için çıkış bulunmamaktadır. Haseki Hastanesi'nde ise klimaların çokluğu dikkat çekmektedir. Hastanenin havalandırması klimalar ile sağlanmaktadır. Başhekim Haldun Ertürk, "Eski bina olduğu için ortak havalandırma sistemi yok. Klimalar ile havalandırma sağlanıyor. Hatta her klima için ana trafodan hat çekmek zorundayız. Aksi halde hatlar bu yükü kaldırmıyor" şeklinde açıklamada bulunmuştur.

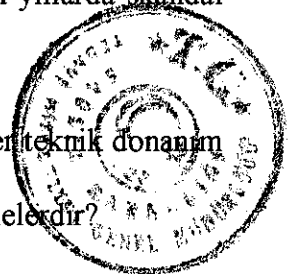
İstanbul gibi nüfusun çok yoğun olduğu bir kentte, hastanelerde gerekli ve özenli bir bakım ve çalışmanın yapıldığını söylemek mümkün değildir. Kabloların açıkta olduğu, yangın çıkışlarının ve havalandırmaların sağlıklı bir şekilde tesis edilmediği bu hastanelerde vatandaşlarımız çok büyük risklerle karşı karşıyadır. Zaten sağlıkları iyi olmadığı için hastanede olan vatandaşların yaşanabilecek herhangi bir olumsuzluk karşısında can sağlıklarını nasıl koruyabilecekleri belli değildir. Türkiye'de sağlık hizmetlerinin özelleştirilmesi ile sağlıkta yaşanan sorunlarda önemli bir artış olmuştur. Oysa hiçbir şekilde ticari kaygı güdülmeyecek olan sektörlerden biri olan sağlıkta özellikle son yıllarda skandal niteliğinde pek çok olay yaşanmıştır.

Bu çerçevede;

1-İstanbul'daki hastanelerin denetimleri yapılmakta mıdır?

2-Şimdiye kadar tespit edilmiş eksiklikler nelerdir? Mevcut hastanelerin teknik donanım bakımından yeterli midir?

3-Bu eksikliklerin giderilmemesi durumunda uygulanan yaptırımlar nelerdir?



- 4-Şimdiye kadar hangi hastanelerde, hangi yaptırımlar uygulanmıştır?
- 5-İstanbul'daki hastanelerin kapasitesi ne kadardır?
- 6-Hastanelerin özellikle acil servislerde yaşanan yoğunluğun giderilmesi için şimdiye kadar alınmış herhangi bir önlem bulunmakta mıdır?
- 7-Hastanelere gelen günlük ziyaretçi sayısı ne kadardır?
- 8-Sağlık gibi çok hayati bir konuda bu kadar önemli aksaklıkların yoğun bir şekilde yaşanmasının nedenleri nelerdir?
- 9-Hastanelerin elektrik yangın ve tesisatları ile ilgili bakımlar hangi periyodlarla nasıl yapılmaktadır?
- 10-Hastanelerdeki elektrik, kablo, yangın tesisatları ile ilgili donanımlar hangi şirketler tarafından yapılmaktadır? Bu şirketlere söz konusu işler hangi usulle verilmektedir?
- 11-Bu işleri yapacak şirketlerde belli kriterler aranmakta mıdır? Eğer aranıyorsa bu kriterler nelerdir?
- 12-Hastanelerin, kapasite, teknik donanım açısından iyileştirilmesi ve geliştirilmesi için Bakanlığınız süresince neler yapılmıştır?
- 13-Hastanelerin bakım onarım ve geliştirilmesi için ayrılan kaynak ne kadardır?
- 14-Hastanelerde yangın, deprem gibi büyük olaylarda yapılacaklarla ilgili olarak sağlık personeline özel bir eğitim verilmiş midir?
- 15-Bakanlığınız süresince sağlık konusunda çok sık bir şekilde yaşanan sıkıntılar Bakanlığınızın yönetim anlayışındaki zafiyetten mi kaynaklanmaktadır?

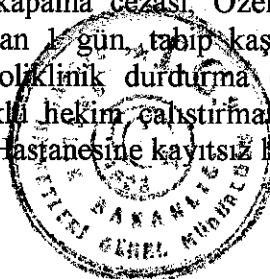
CEVAPLAR:

1- İstanbul ilindeki hastaneler kalite ve performans kriterleri kapsamında yılda iki defa özel eğitim almış ekipler tarafından denetlenmekte, ayrıca Teftiş Kurulu Başkanlığınca da periyodik denetimler yapılmaktadır. Sonuçlar ilgili kurum yöneticileri ile paylaşılarak aksaklıkların giderilmesi sağlanmaktadır. Bakanlığımıza bağlı hastaneler, üniversite hastaneleri ve özel hastanelerin yeni doğan yoğun bakım üniteleri özellikle alt yapı ve enfeksiyon kriterleri açısından uzman ekiplerce denetlenmektedir. Özel Hastanelerin denetimleri rutin olarak yılda iki kez yapılmakta olup herhangi bir şikayet halinde de denetim yapılmaktadır.

2- İstanbul il genelinde 51 kamu hastanesi bulunması nedeni ile her kurumda tespit edilebilecek farklı eksiklikler olmakla beraber ortak hususlarla ilgili genel bilgilendirme toplantıları düzenlenmektedir. Sorunlar hakkında her hastanede bulunan afetten sorumlu başhekim yardımcısı kanalı ile ilgili hastane yönetimleri bilgilendirilmekte ve ortak çözümlere ulaşılmaktadır. Ayrıca ilde bulunan 146 özel hastanede yapılan denetimlerde Özel Hastaneler Yönetmeliği Ek-2 Denetim formunda belirtilen hususlardan sıklıkla görülen eksiklikler yardımcı sağlık personeli eksikliği, kayıtsız personel çalıştırılması, hastanelerde izinsiz yerleşim değişikliği yapılması vs. dir. Belirtilen eksikliklere Ek-2 denetim formundaki müeyyideler uygulanmaktadır. Genel olarak hastaneler teknik donanım bakımından mevcut branşları açısından yeterlidir.

3- Özel Hastanelerde tespit edilen eksikliklerin giderilmesi için Ek-2 denetim formundaki süreler tanınmakta olup, süre sonunda tekrar denetimleri yapılmakta eksikliklerin giderilip giderilmediği kontrol edilip, denetim formunda belirtilen yaptırımlar uygulanmaktadır.

4- 2008 yılı içerisinde, Özel Çengelköy Ülkü Hastanesine yardımcı sağlık personeli eksikliğinden dolayı 1 gün poliklinik kapatma cezası, Özel İstanbul Hospital Hastanesine acil hastaya müdahalede gecikmeden dolayı 3 gün kapama cezası, Özel Medica Hospitals Çamlıca Hastanesine kayıtsız hekim çalıştırmaktan 1 gün tabip kaşesinin diğer personel tarafından kullanılmasından dolayı da 3 gün poliklinik durdurma cezası, Özel Gelişim Hastanesine çalışma izni olmayan yabancı uyruklu hekim çalıştırmaktan 3 gün poliklinik durdurma cezası, Özel Medical Park Bahçelievler Hastanesine kayıtsız hekim çalıştırmaktan 1



gün poliklinik durdurma cezası, Özel Tem Hospital Hastanesine acil hastaya müdahalede gecikmeden dolayı 5 gün kapatma cezası verilmiştir. Özel Universal Hospital Hastanesi'nin kaçak katlarına yıkım kararı mevcuttur. Ayrıca 76 hastaneye uyarı cezası verilmiştir.

5- İstanbul İlinde, devlet hastanelerinin 15.037, özel hastanelerin 9131, üniversite hastanelerinin 4.295, diğer kuruluşların 1388 olmak üzere toplam 29.851 hasta yatak kapasitesi mevcuttur.

6- Acil servislerde yaşanan yoğunluklar ile ilgili olarak özellikle çoklu kazalar ve pandemi durumları ile ilgili olarak tüm hastanelerin acil çalışanlarına ve yöneticilerine Hasta Triajı, Temel UMKE Eğitimi ve Pandemi planlamaları başta olmak üzere pek çok eğitim verilmiş olup özellikle 2 yıl önce başlanan ve 2009 yılı Haziran ayında tamamlanan Hastane Afet Planı Eğitimleri ile hastane acillerinde yaşanan sıkıntıların çözümü konusunda pek çok eğitim tamamlanmıştır. Ayrıca ASKOM yönetiminde Acil Sağlık Hizmetleri Değerlendirme Toplantıları sürdürülmektedir.

7- Hastanelerimizde yoğun ziyaretçi trafiği sebebi ile bu konuda herhangi bir istatistik bulunmamaktadır.

8- Sağlık sisteminde etkili iletişim sağlayarak sağlık hizmetlerinde yaşanan aksaklıkları anında tespit ederek, hızla çözüme ulaştırmak amacıyla Alo 184 Sabim hattı kurulmuştur. Duyarlı vatandaşlarımız tarafından yapılan geri bildirimler kısa sürede değerlendirilerek çözüme kavuşturulmaktadır.

9-10-11 Sağlık kurum ve kuruluşlarında yangınların önlenmesi ve söndürülmesine ilişkin tedbirlerin alınıp alınmadığına ilişkin Bakanlığımızca yapılacak denetimlerde, sivil savunmayla ilgili genel mevzuatın yanında 19.12.2007 tarihli ve 26735 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan "Binaların Yangından Korunması Hakkında Yönetmelik" ile Bakanlığımızın "Yangın Önleme ve Söndürme Yönergesi" ve 29.04.2009 tarihli ve 27214 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan "Sağlık Kurum ve Kuruluşlarında Hasta ve Çalışan Güvenliğinin Sağlanması ve Korunmasına İlişkin Usul ve Esaslar Hakkında Tebliğ" esas alınmaktadır.

Sağlık Bakanlığı Yangın Önleme ve Söndürme Yönergesinin 67. maddesinin 3. bendinde: Binalarda kurulacak elektrik tesisatının, kaçış yolları aydınlatmasının ve yangın algılama ve uyarı sistemlerinin tasarımı ve uygulaması, ruhsat veren idarenin kontrol ve onayına tabidir. Sistemlerin ve cihazların periyodik kontrolü, test ve bakımları, bina sahibi veya yöneticisi ile bunların yazılı olarak sorumluluklarını devrettiği bina yetkilisince yaptırılır hükmü yürürlüktedir.

Hastanelerde bu işlemlerin hangi şirketlere yaptırılacağı ilgili mevzuatlara göre hastane baştaibilerinin yetki ve sorumluluğu altındadır.

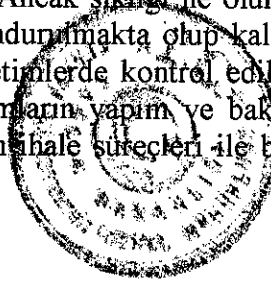
Yangın algılama ve uyarı sistemleri konusunda yapılması gereken iş ve işlemler yönergenin 74, 75, 76 ve 77, maddelerinde belirtilmektedir. Bu konudaki iş ve işlemler kurum amirinin sorumluluğundadır.

Yönergenin 131. maddesinin (b) bendinde Bakanlık binalarında bu yönergenin uygulanıp uygulanmadığı;

a)Merkez teşkilatında; Teftiş Kurulu Başkanlığı ve Savunma Sekreterliği,

b)Taşra teşkilatı ve bağlı kuruluşlarda; Teftiş Kurulu Başkanlığı, Savunma Sekreterliği ile en üst amirler ve/veya oluşumunda sivil savunma uzmanının da bulunduğu bir heyet tarafından yapılır.

Hastanelerin Büyüklük, Yapım Yılı, Farklı Blok Sayıları ve Yerleşim düzenlerindeki farklılıklardan dolayı her hastanenin elektrik, yangın ve tesisatları ile ilgili bakımları farklı tarihlerde ve farklı periyotlarda yapılmaktadır. Ancak sıklığı ne olursa olsun bu kontrollerin faturaları, bakım tutanakları kayıt altında bulundurulmakta olup kalite denetimleri sırasında ve afet birimince her üç ayda bir yapılan denetimlerde kontrol edilmekte ve tutanak altına alınmaktadır. Hastanelerdeki tesisat ve donanımların bakım ve onarımını her kurumun kendi imkanları ile ve ilgili mevzuat gereği yürütülen işlemlerle ilgili olarak belirlenen farklı firmalar tarafından yürütülmektedir.



Bu işlerle ilgili firmalar İhale Teknik ve İdari Şartnamelerdeki kriterler dikkate alınarak belirlenmektedir.

12- Hastanelerimizin olağanüstü durumlar ve afetler karşısında teknik donanımlarının artırılması için Sağlık Bakanlığı, İstanbul Sağlık Müdürlüğü Döner Sermayeleri, Hastane Bütçeleri, İl Özel İdaresi Bütçesi ve İsmep Projesi kapsamında hastanelerde karşılaşılabilecek her türlü olumsuzluğa karşı; 2002 yılında 63 adet olan USG sayısı 2009 yılında 311 adet olmuştur. Aynı şekilde 2002 yılında 2 adet olan MR sayısı 2009 yılında 27 adet; 2002 yılında 4 adet olan CT (Tomoğrafi) sayısı 2009 yılında 35 adet; 2002 yılında hiçbir hastanemizde olmayan PET-CT sayısı 2009 yılında 3 adet olmuştur. Bu ve benzeri bir çok malzeme alımı yapılmış ve bu malzemelerin kullanımı ile ilgili personel eğitimleri verilmiştir. Bu kapsamda hastanelere teslim edilen büyük boy konteynerler, ışık kuleleri, 50 m².lik çadırlar, uydu telefonları, kimyasal biyolojik radyolojik nükleer koruyucu elbiseleri, kişisel afet donanım setleri, jeneratörler, sedye grupları ve bunun gibi pek çok malzeme sayılabilir.

13- İstanbul İlindeki Bakanlığımız hastanelerinin kapasitesinin artırılması ve teknik donanım açısından iyileştirilmesi ve geliştirilmesi için yapılan çalışmalara yönelik olarak; Bakanlığımızca inşaatı devam eden ve tamamlanan yatırımlar ve güçlendirme için Genel Bütçeden 30.726.281 TL, İl Özel İdare Bütçesinden, 350.889.718 TL, Döner Sermaye Bütçesinden 14.072.992 TL, onarımlar için Genel Bütçeden 5.172.084 TL, İl Özel İdare Bütçesinden 52.289.674 TL, Döner Sermaye Bütçesinden 33.410.760 TL.ödenek harcanmıştır.

2009 Yılında hastane yapımı için İl Özel İdaresi Bütçesinden 137.439.845 TL, Genel Bütçeden 15.004.000 TL., Döner Sermaye Bütçesinden 10.000.000 TL. ödenek mevcuttur.

14- Hastanelerde yangın, deprem gibi büyük olaylarda yapılacaklar ile ilgili olarak son beş yıldır hastaneler, birinci basamak sağlık kuruluşları ve Sağlık Müdürlüğü personeline Afetlerde Sağlık Hizmetleri Birimince Temel Afet Bilinci Eğitimi, 9 günlük Temel UMKE (Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi) Eğitimi, Hastane Afet Bilinçlendirme Eğitimi verilmektedir. 2007 yılından itibaren başlayan ve 2 yıl süren hastane yöneticilerini de içine alan hastane afet planı (HAP) eğitimi 2009 yılı Haziran ayında tamamlanmıştır. Ayrıca hastanelerimizde bulunan sivil savunma birimlerinde periyodik aralıklarla yangın, deprem ve terör konularında eğitimler devam etmektedir. 2009 yılı Ağustos ayından itibaren planlaması bir yıl önceden yapılan haberli ve habersiz Afet Eğitim Tatbikatları yapılmaktadır. Tüm bunların yanında gönüllülük esasına göre her hastaneden seçilen en az 10 kişilik bir ekip UMKE (Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi) tarafından eğitimden geçirilmiştir. Ayrıca İl Sağlık Müdürlüğü Afetlerde Sağlık Hizmetleri Birimince her yıl en az 4 kez hastanelerde bulunan UMKE personeli hastane tahliyesi, hasta-yaralı taşıma teknikleri, ileri yaşam desteği ve olay yeri yönetimleri konusunda il içi ve il dışı tatbikatlara götürülmekte olup bu tatbikatlar en az iki gece arazide yatmalı şekilde olmaktadır.

15- Hükümetlerimiz döneminde diğer alanlarda olduğu gibi sağlık alanında da ülkemize çok büyük yenilikler kazandırılmıştır. Sağlıkta Dönüşüm Programı çerçevesinde vatandaşlarımızın SSK hastanesi ve SSK eczaneleri kuyruklarında çektikleri çileler sona ermiştir. İktidarımız öncesinde vatandaşlarımızın başka ülkelerde var olduğunu imrenerek duyduğu kendileri için ütopya olarak gördüğü hava ambulans hizmeti ülkemizin her yerinde kullanılır olmuştur.

Sağlık hizmetlerinden memnuniyet araştırmalarının sonuçlarına bakıldığında vatandaşlarımızın sunulan hizmetleri takdir etmekte olduğu anlaşılmaktadır. Sağlık hizmetlerine erişim ve hizmetlerin niteliğinin geliştirilmesine yönelik çalışmalarımız bundan sonra da devam edecektir.

Konuya göstermiş olduğunuz ilgiye teşekkür ederim.

