

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Soru Önergeleri Birimi

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Soru Önergeleri Birimi Evrak

01 Temmuz 2010 14:10:58 /2506



7298290

Sayı : B.10.0.SOB.00.00.00.0/
Konu : Yazılı Soru Önergesi Cevabı

7/13600
66-157

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : 07/04/2010 tarihli ve A.01.0.GNS.0.10.00.02-21605 sayılı yazımız.

Şırnak Milletvekili Sayın Sevahir BAYINDIR tarafından verilen “Diyarbakır Göğüs Hastalıkları Hastanesinin kapatılmasına” ilişkin 7/13600 sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ekte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Sağlık Bakanı

EKLER :

1-Önerge cevabı (1 Sayfa)

Şırnak Milletvekili Sayın Sevahir BAYINDIR tarafından verilen "Diyarbakır Göğüs Hastalıkları Hastanesinin kapatılmasına" ilişkin 7/13600 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır:

SORULAR:

Diyarbakır Valiliğinin ve Sağlık Yöneticilerinin 15.01.2010 tarihli göğüs hastalıkları hastanesinin kapatılmasını talep eden yazısına cevaben, Sağlık Bakanlığı tarafından 18.02.2010 tarihi itibarıyla Diyarbakır Göğüs Hastalıkları Hastanesinin müstakil yapısı sonlandırıldığı, idari, mali, tıbbi donanımı ve personel kadrosu Diyarbakır Eğitim ve Araştırma Hastanesine bağlandığı basına ve kamuoyuna yansımıştır.

Diyarbakır Göğüs Hastalıkları Hastanesinin 24 saat kesintisiz ve sürekli sağlık hizmeti veren ve Uzman Hekim nöbetleri tutulan Göğüs Hastalıkları Hastanesinin Diyarbakır'da branş nöbetinin düzenli tutulduğu birkaç uzmanlık alanlarından biri olduğu belirtilmektedir. Türkiye'de, hala ciddi bir halk sağlığı sorunu olan, Tüberküloz ve Tütün kullanımı ile ilgili hastalıklar (Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı, Akciğer Kanseri vb.) tanı ve tedavisinde önemli bir yeri olan Göğüs Hastalıkları Hastanesi olduğu bilinmektedir. Ayrıca bölgede yaşayan vatandaşların sosyo-ekonomik durumları da göze alındığında, hastanenin kapatılmasını bölge insanını mağdur edecektir.

Güneydoğu Anadolu Bölgesinin tek Göğüs Hastalıkları Hastanesi konumunda olduğu bilinen ve Diyarbakır ile birlikte Hakkâri, Van, Bitlis, Batman, Şırnak, Şanlıurfa, Siirt, Mardin, Tunceli, Bingöl, Muş, Malatya ve Elazığ illerinden gelen yaklaşık 5 milyon hastaya hizmet verdiği, Erzurum ve Adana Göğüs Hastalıkları Hastanesi konumunda olduğu bilinmektedir. Bu durum göz önüne alındığında mevcut fiziki, teknik alt yapı yetersizliklerinin giderilmesi ve koşulların iyileştirilmesi gerekirken, hastanenin kapatılması bölge insanını çok kötü etkileyeceği açıktır.

Diyarbakır Göğüs Hastalıkları Hastanesi ciddi bir halk sağlığı sorunu olan akciğer Tüberkülozunun tanı ve tedavisi hizmetini verdiği belirtilmektedir. Hastanenin ilgili raporlarında, sadece son 5 yılda Akciğer Tüberkülozu tanısı konan hasta sayısının yaklaşık %4000 artış göstererek, 22'den 782'ye yükseldiği belirtilmektedir. Bu da bu hastalığın halen ülkemizin ciddi bir sağlık sorunu olduğunun gerçeğini göstermektedir.

Ayrıca, Kapatılan Göğüs Hastalıkları Hastanesinin kentin 12 km. dışında, yerleşim yerlerine uzak Diyarbakır Eğitim ve Araştırma Hastanesine taşınacağı belirtilmektedir. Kentin merkezinde bulunan, 12 polikliniği ve 24 saat hizmet veren acil ünitesi ile çalışan ulaşılabilir hastaneyi kapatılıp, başka bir hastaneye taşınması da sağlık hizmetlerinin ulaşılabilirliği noktasında sorun yaratacaktır.

Bu bağlamda;

SORU 1- Diyarbakır Göğüs Hastalıkları Hastanesinin kapatılması gerekçesi nedir?

SORU 2- Boşaltılacak olan bu hastanenin yeri hangi amaçla değerlendirilecektir?

SORU 3- Muayene olmak için polikliniğe başvuran yılda yaklaşık 95 bin olarak tahmin edilen hastaların nerede ve hangi koşullarda muayene edilmesi düşünülmektedir?

SORU 5- Özel dal hastane uygulamasından vaz mı geçilmiştir ?

SORU 6- Diyarbakır ilindeki ilgili oda, sendika ve sivil toplum örgütlerinin önerilerini ve raporlarını dikkate almayı düşünüyor musunuz?

CEVAPLAR 1, 2, 3, 5 ve 6:

Diyarbakır Göğüs Hastalıkları Hastanesi kapatılmamıştır.

Bakanlığımızca, Sağlıkta Dönüşüm Programı çerçevesinde, sağlık hizmetlerinin ülke genelinde yeniden yapılandırılması çalışmaları sürdürülmektedir. Bu çerçevede, sağlığa ayrılan kaynakların rasyonel kullanımı için bina, ek sağlık tesisi, sağlık insan gücü ve tıbbi donanım ihtiyaçlarının doğru tespit edilmesi, akılcı sağlık planlamalarının yapılarak uygulanabilmesi ve atıl kapasite yaratılmaması amacıyla sağlık alanındaki hizmet sunumu ve planlamaya yönelik çalışmalar bölge merkezli bir anlayış içerisinde yürütülmektedir.

Göğüs Hastalıkları alanında bölgeye hitap eden Göğüs Hastalıkları Hastanesinde kesintisiz ve ulaşılabilir sağlık hizmetinin daha kaliteli verilmesi hedeflenmektedir.

Göğüs Hastalıkları Hastanesi binalarının fiziki durumlarının yetersiz oluşu, nitelikli yatak standartlarına uygun olmayışı göz önünde bulundurularak, Diyarbakır Göğüs Hastalıkları Hastanesinin Eğitim ve Araştırma Hastanesine bağlanması ile hastaların takip ve tedavisinde daha nitelikli sağlık hizmeti sunulmasına imkân tanınacaktır.

Böylece, kurumun mali ve idari sıkıntısı da ortadan kalkmış olacak, personele yapılan ek ödemelerde artış sağlanarak özlük haklarında iyileştirme yapılmış olacaktır.

Ayrıca, Diyarbakır ilinde Kamu-Özel Ortaklığı modeli ile yapımı planlanan kampus içerisinde 100 yataklı göğüs hastalıkları hastanesi de yer almaktadır.

Göğüs Hastalıkları Hastanesi kapatılmamış iki hastane tek baştabiplik altında birleştirilmiştir. Yeni binası tamamlanıncaya kadar hastanede bölgede göğüs hastalıkları alanındaki mevcut hasta potansiyelinde aksaklık yaşanmaması amacıyla bu hastane tarafından verilmekte olan göğüs hastalıkları hizmetlerinin yürütülmesi devam edecektir. Diyarbakır ilinde Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları H. (320 ytk) Hani İlçe H. (15 ytk) Çermik D.H. (50 ytk) Bismil D.H.Yeni Bloğu (61 ytk) Dicle İlçe H. (25 ytk) dönemimizde bitirilmiş, Bölge E.A.H. (537 ytk) Kulp İlçe H. (25 ytk) Merkez D.H. Amatem Ünitesi (Eczacılar Birliği), Körhat Sağlık Merkezi (10 ytk), 15 Adet Sağlık Ocağı + 2 Adet Sağlık Evi ise dönemimizde başlanmış ve bitirilmiştir. Bu yatırımlar için 2003 yılı sonrası yapılan yatırım miktarı yaklaşık 143 milyon TL olmuştur.

SORU 4- Doğu ve Güneydoğu Anadolu Bölgesinde tüberküloz vakası bitmiş midir?

CEVAP 4- Dünya Sağlık Örgütü raporlarına göre dünya nüfusunun 1/3'nün tüberküloz basili ile enfekte olduğu, tüberküloz hastalarının bu tüberküloz basili ile enfekte olan havuzdan çıktığı göz önünde bulundurulduğunda tüberkülozun hala önemli bir halk sağlığı sorunu olduğu aşîkârdır. Tüberküloz kontrolü için Stop TB stratejisi çerçevesinde 2050 yılında tüberküloz eliminasyonu öngörülmektedir.

Ülkemizde tüberküloz konusunda Dünya Sağlık Örgütü'nün tüm dünya için önerdiği Doğrudan Gözetimli Tedavi Stratejisi (DGTS) 2006 yılından itibaren tüm ülke genelinde uygulanmaktadır. DGTS uygulaması ile ülkemiz Dünya Sağlık Örgütü'nün hedef gösterdiği önemli göstergelere ulaşarak hedeflenen ülkeler grubunda yer almaktadır. Stop TB hedefine uygun olarak ülkemizde de 2050 yılına kadar eliminasyon hedeflenmektedir.

Yapılan çalışmalar ile ülkemizdeki tüberküloz hasta sayısı Türkiye genelinde giderek azalmaktadır. Dünya Sağlık Örgütü'nün de yayımlamış olduğu tüberkülozla ilgili yıllık raporlarında 2002 yılında yüzbinde 40 olan insidansın, 2008 yılında yüzbinde 30'a düştüğü, yine 2002 yılında yüzbinde 47 olan prevalansın da 2008 yılında yüzbinde 22'ye düştüğü görülmektedir. Aynı zaman diliminde DSÖ Avrupa bölgesinde 2002 yılında yüzbinde 54 olan insidansın, 2008 yılında yüzbinde 48'e düştüğü, yine 2002 yılında yüzbinde 49 olan prevalansın da 2008 yılında yüzbinde 39'a düştüğü göz önüne alındığında hükümetlerimiz döneminde verem hastalığına verdiğimiz önem ve ulaştığımız başarı daha iyi anlaşılır.

Bu kapsamda; ülkemizdeki tüberküloz hastalığına ilişkin verilere göre Doğu Anadolu Bölgesi'nde 2002 ve 2008 yıllarında toplam vaka sayısı 1173 ve 1030, Güneydoğu Anadolu Bölgesi'nde toplam vaka sayısı 1902 ve 1327 olarak belirlenmiş ve hastalığın azalması bu bölgelerimizde de devam etmektedir. Aşağıdaki tablolarda DSÖ Avrupa Bölgesi ve Türkiye' de verem hastalığının insidans ve prevelanslarındaki değişim görülmektedir.

Bakanlığımızın verem hastalığıyla ilgili kayıtlarına göre, Doğu ve Güneydoğu Anadolu Bölgesi'ne ait 2002-2008 yılları arasında tüberküloz vaka sayıları aşağıdaki tabloda yer almaktadır.

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Doğu Anadolu Bölgesi	1173	1267	1348	1220	1090	1102	1030
Güneydoğu Anadolu Bölgesi	1902	2006	1721	1770	1635	1588	1327
TÜRKİYE	19094	19890	19894	20535	20526	19694	18452

Bakanlığımızın verem hastalığıyla ilgili kayıtlarına göre, 2008 yılında toplam vaka sayısı; Doğu Anadolu Bölgesi'nde 1030, Güneydoğu Anadolu Bölgesi'nde 1327 olmuştur.

“Sağlıkta Dönüşüm Programı” kapsamında yürüttüğümüz başarılı verem mücadelesi ile Türkiye'ye paralel olarak Doğu ve Güneydoğu Anadolu Bölgesi'nde de verem vaka sayısı azalmaktadır.

SORU 7- İl Sağlık Müdürünün kamuoyu önünde oda ve sendika temsilcilerini silahla tehdit ettiği iddiaları doğru mudur? İl Sağlık Müdürü hakkında herhangi bir soruşturma başlatılmış mıdır? Başlatılmışsa hangi aşamada?

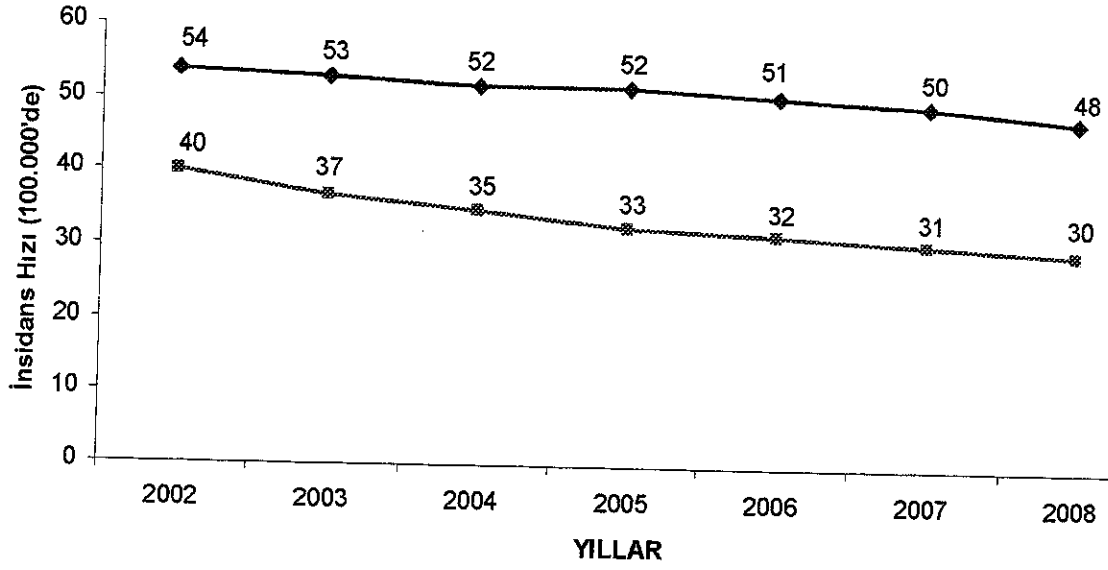
CEVAP 7- İl Sağlık Müdürünün kamuoyu önünde oda ve sendika temsilcilerini silahla tehdit ettiği iddiaları doğru olmadığından, Bakanlığımızca başlatılan bir soruşturma bulunmamaktadır.

SORU 8- Hastanede yemek, temizlik, güvenlik ve otomasyon hizmetlerinde hizmet alımıyla çalıştırılan 100 civarında personelin işini kaybedeceği belirtilmektedir. Bu personeller nasıl istihdam edilecektir?

CEVAP 8- 18/02/2010 tarih ve 6913 sayılı Bakanlık onayı uyarınca; Diyarbakır Göğüs Hastalıkları Hastanesi'nin, mevcut personeliyle birlikte idari, mali ve tıbbi hizmet bakımından Diyarbakır Eğitim ve Araştırma Hastanesi adı altında tek Baştabiplik olarak hizmet vermesi kararlaştırıldığından dolayı söz konusu 100 personel, Diyarbakır Eğitim ve Araştırma Hastanesi Baştabipliği tarafından istihdam edilecektir.

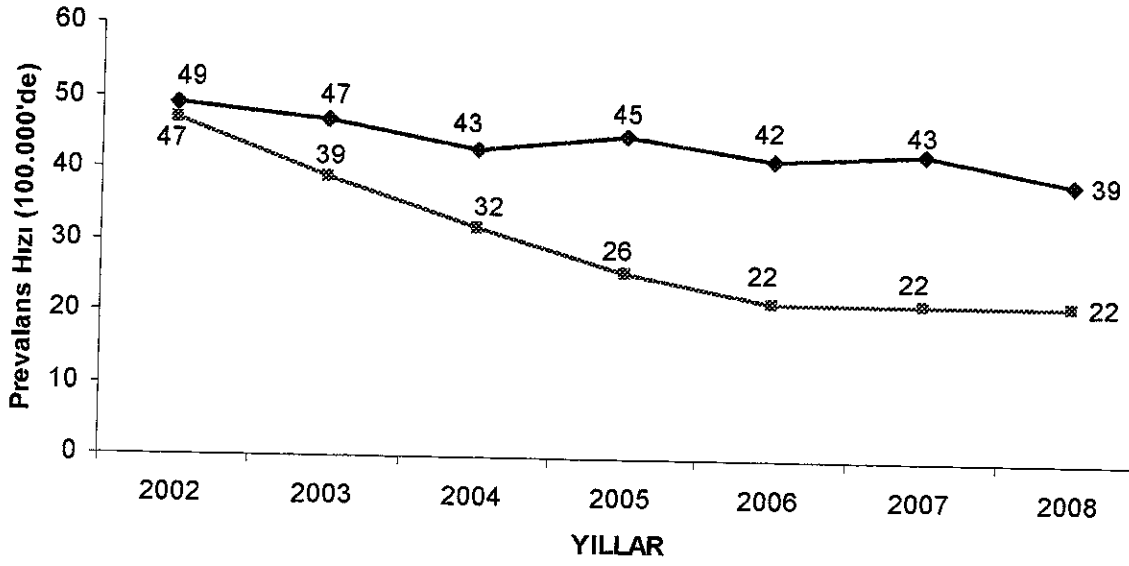
Konuya gösterilen ilgiye teşekkür ederim.

İNSİDANS HIZLARI, 2002-2008



◆ DSÖ AVRUPA BÖLGESİ ■ TÜRKİYE

PREVALANS HIZLARI, 2002-2008



◆ DSÖ AVRUPA BÖLGESİ ■ TÜRKİYE