



TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞI'NA

Aşağıdaki sorularımın Sağlık Bakanı tarafından yazılı olarak yanıtlanmasını arz ederim.

Saygılarımla.

Prof. Dr. Aytuğ Atıcı

Mersin Milletvekili

Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) tarafından Sağlık Bakanlığı'na bağlı hastanelere ve üniversite hastanelerine yapılması gereken geri ödemeler çeşitli nedenlerle kesintilere uğramaktadır. Adana Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Baştabipliği'nin 22.08.2011 tarih ve 16156 sayılı yazı ile "tüm personele" duyurduğu üzere hastane hak edişinin sadece %56'sı ödenmiş ve hastanenin işleyişinde önemli aksaklıklar doğacağı ifade edilmiştir. Bu bağlamda, Maliye Bakanlığı'nın "ödemeye esas sıralama" uygulamasında yedinci sırada bulunan "personeler ödenecek ek ödemeler" in yapılabilmesi ve personelin mağdur olmaması için bazı zorunlu tasarruf tedbirlerinin alınması gerektiği vurgulanmıştır. Bu tasarruf tedbirleri arasında:

- Zorunluluğu olmayan ve hasta konforunu işaret edecek şekildeki tüm tıbbi cihaz, protez ve ortez malzemeleri ile
- Tıbbi sarf malzemelerinin kullanımında kısıtlamalar sayılmaktadır.

Anılan yazıda bu tedbirler alınmazsa tüm çalışanlara döner sermaye katkı payı ödemeleri konusunda sıkıntı yaşanacağı bildirilmektedir. Bu durum sadece adı geçen hastanede değil pek çok hastanede yaşanmaktadır. Tasarruf uygulamalarının Sağlık Bakanlığı'nın bilgisi dahilinde olduğu ve sistematik baskı haline geldiği görülmektedir. Bu bağlamda:

1. Tıbbi sarf malzemelerinin kullanımına kısıtlama getirilmesi, enfeksiyon başta olmak üzere, insan yaşamını tehlikeye sokan bir çok önemli soruna yol açarak ciddi sakatlıklara ve ölümlere neden olacaktır. Telafisi mümkün olmayan böyle bir sonuç karşısında Bakanlık olarak sorumluluğu üstlenecek misiniz?

2. Sağlık sorunlarının "zorunlu olanlar" ve "zorunlu olmayanlar" şeklinde sınıflandırılması, "zorunlu olmayanların" görev ve sorumluluk dışına çıkarılması doğru bir yaklaşım mıdır?
3. Hasta konforunu sağlayan cihazların kullanımında kısıtlamaya gidilmesi seçim meydanlarındaki söylemlerinizi örtüşmekte midir?
4. Tasarruf yapamayan doktor ve sağlık personeline ek ödeme yapılamayabileceği bir tehdit olarak mı değerlendirilmelidir?
5. Bu tür uygulamalar "hastasının sağlığını baş kaygısı saymak" üzere yemin etmiş olan hekimlerde ruhsal sorunlara yol açar mı?
6. Personelin ek ödeme alabilmek için nerelerden tasarruf ettiği nasıl denetlenecektir?
7. SGK tarafından geri ödemesi tam olarak yapılmayan kaç devlet ve üniversite hastanesi vardır? Bu kesintilerin toplam tutarı ne kadardır?
8. Hastanelerin düştüğü bu durum, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın iflas ettiğinin bir göstergesi değil midir?
9. Fatura kesintileri yolu ile döner sermaye işletmeleri ödeme gücüne düşürülerek özelleştirmelere ekonomik gerekçeler mi hazırlanmaktadır?
10. Kâr eden işletmeler yaratma mantığı ile yürütülen bu sistemde kâr edemeyen hastaneler veya bölümler kapatılacak veya her zamanki gibi özelleştirilecek midir?