

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU
Hastane Hizmetleri Başkan Yardımcılığı

EC SAĞLIK BAKANLIĞI - TÜRKİYE KAMU
HASTANELERİ KURUMU - İKHK YATIRIMLAR
DAİRE BAŞKANLIĞI
08.11.2013 16:55 - 2013.5451.233797



00000018089

00000018089

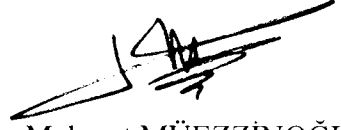
Sayı : 68524253-610
Konu : MR Cihazı

1/19851
7/19851

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : 19.04.2013 tarihli ve 24322010/610/3121 sayılı yazınız

Erzincan Milletvekili Muharrem IŞIK tarafından verilen devlet hastanelerinde MR ve Tomografi cihazına ilişkin 7/19851 sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmuştur. Bilgilerinize arz ederim.



Dr. Mehmet MÜEZZİNOĞLU
Bakan

EK: Yazılı Soru Önergesi Cevabı (2 Sayfa)

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU
Hastane Hizmetleri Başkan Yardımcılığı

Erzincan Milletvekili Muharrem IŞIK tarafından Sayın Bakanımıza yöneltilen devlet hastanelerinde MR ve Tomografi görüntüleme işlemlerine ilişkin 7/19851 sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır;

SORULAR:

- 1) Bir MR veya Tomografi cihazı ile günde kaç çekim yapılabilir?
- 2) Bir çekimin süresi kaç dakika olmalıdır?
- 3) Özellikle kontrastlı madde verilerek yapılan çekimler kaç dakikada yapılmalıdır?
- 4) Daha fazla kar etmek için çekim süresinin kısalığı ile ilgili herhangi bir şikâyet olmuş mudur?
- 5) Görüntüleme merkezleri özelleştirildikten sonra erken teşhis yapılamayan kaç hasta olduğuna yönelik bir çalışmanız var mı?
- 6) Bir makine ile günde 100-150 çekim yapılması sizce doğru mudur?
- 7) Sizce kaç hastanın teşhisi doğru konulmadan sağlıklıdır diye gönderildiğini tahmin ediyorsunuz?
- 8) Özellikle kontrastlı madde verilmesi gereken işlemlerde kontrastlı madde vermeden veya gerekenden az vererek ve gerekli zaman ayırmadan çekim yapıldığı yönünde herhangi bir şüphe edinildi mi?
- 9) Ucuz hizmet almakla kar ettiğinizi düşünürken, geç kalınan teşhisle yapılan masrafları ve kaybedilen hayatları dikkate alıyor musunuz?
- 10) Hasta memnuniyeti sağladık derken, hekim mutsuzluğunu, gözden kaçan ve teşhis konulamayan hastaları hiç düşünüyor musunuz?
- 11) MR ve Tomografi fiyatlarını Dünyadaki diğer ülkelerle hiç karşılaştırdınız mı?
- 12) Sağlıkta dönüşüm ile geline bu noktada yine hekimlerimizi mi suçlayacaksınız?

CEVAPLAR:

- 1) MR ve BT cihazlarında yapılan hasta tetkikleri hastanın klinik durumu, kontrast madde kullanıp kullanılmayacağı, çekim protokolleri gibi parametreler göz önüne alınarak planlanır. 24 saat kesintisiz çalışıldığı var sayılırsa bir MR cihazı ile günde 100 tetkik, bir BT ile cihazı ile 150 ve üzeri tetkik yapılabilir.
- 2) Parametreler göz önüne alınarak çekim süreleri 10-30 dakika arasında değişebilir.
- 3) Özellikle kontrastlı madde verilerek yapılan çekimler çekim süresine ilaveten % 25 civarında uzatabilir.
- 4) Hizmeti verirken buna bağlı yaptırımlarla, denetimlerle bu tür olabilecek yanlışlıkların ve şikâyetlerin önüne geçilmesi amaçlanmıştır.
- 5) Böyle bir teşhisin yapılabilmesi ve sonucunun sadece radyolojik incelemelere bağlanması doğru bir yaklaşım olamayacaktır. Tanıda gecikme söz konusu olabilmesi için muayene edilen hasta sayılarının erken ve doğru tanı için fizik muayene laboratuvar sonuçları her türlü radyolojik inceleme kombine değerlendirilmelidir.
- 6) MR ve BT Cihazları ile günlük 100-150 adedin üzerine çıkan çekimler, ileri inceleme yapılmayan, ağırlıklı olarak spinal, diz, beyin gibi kısa ve kolay tetkiklerin yapıldığı merkezlerde mümkün olmaktadır.
- 7) Bu hizmetleri vermekteki amacımız kurumlarımıza başvuran hastalarımızın şikâyetlerine yönelik daha ayrıntılı ve kesin bilgiler sunarak, teşhis ve tedavilerine yardımcı



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU
Hastane Hizmetleri Başkan Yardımcılığı

olmaktır. Bu hizmetlerin sunumunda görevli çalışanlarımızın esas gayesi de bu doğrultudadır. Yanlış teşhis konulduğu ile ilgili bilimsel ve istatistiki veriler bulunmamakla birlikte, çalışanlarımızın böyle durumlar karşısında duyarsız kalmaları ve yanlış teşhisle hastayı sevk veya taburcu etmeleri mümkün değildir.

8) Türkiye genelinde kamu hastanelerinde, özel hastanelerde ve üniversite hastanelerinde MR ve BT hizmeti sunulmaktadır. Bunun yanında bazı özel görüntüleme merkezlerinde de bu hizmetler sunulmaktadır. Değişik farklı kurumlar tarafından verilen bu hizmetlerden milyonlarca vatandaşımız faydalanmaktadır. Kamu hastanelerimizdeki MR ve BT tetkiklerinde yetersiz kontrast madde kullanılarak çekimler yapılması ile ilgili herhangi bir olaya rastlanmamış olup, gerek sorumlu radyoloji uzmanları gerekse hastane yönetimleri tarafından bu konu ile ilgili olumsuz bir şüphe edinilmemiştir.

9) Birçok kamu hastanelerimizde demirbaş cihazlar mevcut olup Bakanlığımız tarafından merkezi alımlarla cihazı olmayan hastanelerimiz için cihaz teminleri yapılmaktadır. Bazı hastanelerimizde ise bu hizmetler dış kaynak kullanılarak sağlanmaktadır. Dış kaynak kullanarak hizmet satın alma işlemlerinde "Ucuz hizmet alalım daha uygun fiyata olsun" gibi bir politika izlenmesi mümkün değildir. İnsan hayatı bizim için büyük önem arz etmektedir. Bu sebeple Bakanlığımız politikaları doğrultusunda her zaman en kaliteli hizmetleri sunmak için çalışmalarımız devam etmektedir.

10) Hekim mutsuzluğu, iş yükü artışı, hasta-hasta yakını baskısı artan bir sorun olup buna ilişkin çalışmalar yürütülmektedir. Konu tetkik ücretleri veya hasta memnuniyeti ile ilişkilendirilmeyecek şekilde çok yönlü olarak irdelenerek her türlü önlem alınması için taraflarca çalışmalar yürütülmektedir.

11) MR ve Bilgisayarlı Tomografinin Sağlık Uygulama Tebliğindeki fiyatları dünyadaki diğer örnekleri ile karşılaştırıldığında 10-20 kat daha ucuz sunulmaktadır.

12) Sağlıkta dönüşümün temel hedefleri arasında bulunan sağlık hizmetlerinden hakkaniyetle yararlanma amacı doğrultusunda ulaşılabilirliği, hizmetlerden eşit yararlanmayı hızlı, etkin, kaliteli ve sürdürülebilirlik amaçlanmıştır. Bu kapsamda sağlık hizmeti sunan kuruluşların da yerinden yönetim ilkeleri doğrultusunda yapılandırılması sağlanmış olup, sağlık hizmetlerindeki gelişmelere paralel olarak hizmet sunumunda bölgeler ve gelir düzeyi farklılıklarının olabildiğince azaltılması sağlanmıştır. Sağlıkta dönüşümü gerçekleştirmek ve başarıyı sağlamak için göz bebeğimiz olan sağlık çalışanlarının lehine olmak üzere başta çalışan güvenliği, ücret, çalışma şartları ve özlük haklarında iyileştirmeler yapılmaktadır. Ayrıca sağlık çalışanlarına şiddet uygulanmasının önüne geçmek için ağır cezai yasal düzenlemeler sonuçlandırılmış olup, sağlık çalışanlarına sahip çıkılmıştır. Bu nedenle sağlık hizmet sunumunun temel taşı olan sağlık çalışanlarının sağlıkta dönüşüm projesine verdikleri emek, katkı ve öz verili çalışmaları görmezden gelmek mümkün olmadığı gibi dönüşümle ilgili bir suçlama getirilmesi de söz konusu olmamıştır. Bakanlığımız, toplumun gereksinimlerden hareketle öncelikle yetişmiş sağlık iş gücü olmak üzere bina, ileri tıbbi teknoloji ve finansman gibi sağlığa ayrılan imkânları etkin ve verimli bir şekilde kullanarak sağlık hizmet sunumunun yaygınlaştırılmasını sürdürmeye devam etmektedir.

Konuya gösterdiğiniz ilgiye teşekkür ederiz.