



MİLLİYETÇİ HAREKET PARTİSİ
TBMM
GRUP BAŞKANLIĞI

Sayı : 2012/6561
Konu : Genel Görüşme

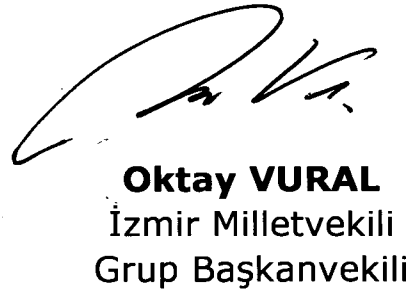
05/11/2012

**TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ
BAŞKANLIĞINA**

Sağlık kurumlarında performansa dayalı ek ödeme sisteminin baskısı sonucu çalışanların artan sorunları ile alınması gereken Önlemleri Türkiye Büyük Millet Meclisi gündemine getirmek amacıyla Anayasası'nın 98 ve İhtüzüğün 101, 102 ve 103'ncü maddeleri uyarınca Genel Görüşme açılmasını Milliyetçi Hareket Partisi Grubu adına arz ederiz.

Saygılarımızla.


Mehmet ŞANDIR
Mersin Milletvekili
Grup Başkanvekili


Oktay VURAL
İzmir Milletvekili
Grup Başkanvekili

Tel.: 0.312 420 52 47
Faks: 0.312 420 52 48



GEREKÇE

"Hasta-hekim ilişkisi" rahatlık ve güvene dayalı olup, sağlık hizmeti sunumunda hastanın bilgilerini paylaştığı bir süreçtir. Sağlık hizmetlerinin başarısı, bu hizmete ihtiyacı olan hasta sayısının azalmasıyla ölçülür.

2004 yılından bu yana ülkemizde uygulanan performansa dayalı ek ödemeye, sağlık hizmetlerine ulaşım kolaylaşmakla birlikte, hasta-hekim ilişkisini zora sokmuş ve daha fazla hasta muayene etme endişesi içinde olan hekimin, hastasını tatmin edecek ölçüde bilgilendirebilecek düzeyde vakit ayırmasını güçleştirmiştir.

Performansa dayalı ek ödemenin hekimin kazancının büyük çoğunluğunu oluşturması, performans puanlarını olması gerekenden daha önemli hale getirmiştir. Hekimlik uygulamalarında puan/para odaklı bir bakış açısı hakim olmuş, hekim her hastasından "nasıl daha fazla puan alırım?" baskısı altına sokulmuştur.

Hekimler ve diğer sağlık çalışanları, daha fazla puan/gelir elde edebilmek için aşırı iş yükü altına girmektedir. Sağlık çalışanları, yıllık izin, tatil, sağlık raporu gibi özlük haklarını kullanmaktan ve bilimsel kongre ve toplantılara, eğitim etkinliklerine katılmaktan ve emekli olmaktan kaçınmaktadırlar. Özellikle eğitim kurumları olan üniversite hastanelerinde öğretim görevlileri; araştırma çalışmaları ile öğrencilerin eğitim ve uygulama faaliyetlerinde yer almak yerine hasta muayenesi ve tıbbi girişimlere yönelerek puan toplamak zorunda bırakılmıştır.

Bir hekimin sabahtan akşama kadar hiç durmadan çalıştığı halde; kendisine göre çok daha az çalışan başka uzmanlık alanındaki meslektaşının aldığı ek ödemenin ¼'ünü alabilmesi, hakkaniyete uygun değildir. Bir uzman hekimin bir işlem karşılığında; aynı işlemi yapan aynı hastanede başka bir klinikte ya da başka bir hastanedeki kendi uzmanlık alanından diğer meslektaşına göre yarı parayı alması da adil bir paylaşım değildir.

Performans ölçümü için sadece sayı üzerinden değerlendirme yapıldığından, tıbbi işlemlerin kalitesi, komplikasyonları, faydaları, vb dikkate alınmamaya başlanmıştır. İşini iyi yapan, hasta ve çalışan güvenliğine uygun davranan, komplikasyon, risk oluşmaması için dikkatli ve kontrollü çalışan, hastasına yeterli zaman ayırarak eksiksiz değerlendiren, eğiten hekim, bu sistemde zarar ederken; hızlı, seri iş yapan, yaptığı işlemde dolaylı komplikasyon geliştiğinde ikinci, üçüncü işlem uygulayan hekim kazançlı çıkmaktadır.

Bu puanlama sonucu hekimler zor, zaman alıcı, riskli işlemleri yapmaktan imtina etmeye başlamış, hatalı tanı ve tedaviler sebebiyle hastaların hastanede kalma süresi ve doktora gitme sayısı artmıştır.

Bu nedenlerle sağlık kurumlarında performansa dayalı ek ödeme sisteminin baskısı sonucu çalışanların artan sorunları ile alınması gereken önlemleri Türkiye Büyük Millet Meclisi gündemine getirilmek suretiyle Anayasa'nın 98, TBMM İçtüzüğü'nün 101, 102 ve 103. maddeleri uyarınca "Genel Görüşme" açılması kaçınılmaz bir hal almıştır.