



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu
Destek ve İdari Hizmetler Kurum Başkan Yardımcılığı

Sayı : 25701053/610
Konu : Yazılı Soru Önergesi cevabı.

TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU - TKHK
SORU ÖNERGELERİ
29/01/2015 14:42 / 68058082 / 610 / 59



00007875549

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : 13.08.2014 tarih ve 43452547-120.00-191170 sayılı yazınız.

Antalya Milletvekili Sn. Yıldırım SAPAN tarafından gönderilen “Bir madde bağımlılığı merkezinin bahçesinde uyuşturucu kullanıldığı iddiasına ilişkin” 7/49398 Esas Numaralı Yazılı Soru Önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Dr. Mehmet MÜEZZİNOĞLU
Bakan

EK:

Yazılı Soru Önergesi Cevabı (3 sayfa)

Sayı : 25701053/610

Konu : Yazılı Soru Önergisi cevabı.

Antalya Milletvekili Sn. Yıldırım SAPAN' a ait *"Bir madde bağımlılığı merkezinin bahçesinde uyuşturucu kullanıldığı iddiasına ilişkin"* 7/49398 Esas Numaralı Yazılı Soru Önergisinin cevabıdır.

Uyuşturucu kullanırken ya da uyuşturucu madde üzerinde yakalanan bağımlılar, eğer ilk kez yakalandıysa Denetimli Serbestlik Yasası'ndan yararlanarak cezaevine girmemektedir. Yasa gereği belirli aralıklarla AMATEM' e giderek idrar örneği verip test yaptırmakla yükümlüdür. Bu testlerin 6' sında temiz raporu alınması zorunludur. İstanbul'da "temiz raporunun alınacağı yer Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi'nin içinde bulunan AMATEM' dir.

SORU -1 Bakırköy' deki AMATEM' e test vermeye gelen madde bağımlılarının, testlerini verdikten sonra hastanenin bahçesinde uyuşturucu ve yasaklı maddeleri kullandıkları iddia edilmektedir. Bu iddia doğru mudur? Bu konuda emniyet birimleri ile koordineli bir çalışma yapılmakta mıdır?

CEVAP 1- Tedavi ortamının güvenliğini sağlamakla ilgili, 850 dönüm arazi üzerinde, 100' e yakın binadan oluşan BRSHH' nin güvenlik birimleri ve kamera sistemleri ile kontrolü güç olması sebebiyle Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesince İstanbul İl Emniyet Müdürlüğü ve Bakırköy İlçe Emniyet Müdürlüğü'ne yazılar yazılarak, emniyet birimlerinden destek talep edilmiştir.

SORU 2- Kontrole ve test vermeye gelen bağımlıların hastane içinde, girişlerinde ve çıkışlarında birbirleriyle görüşmeleri ve ilişki içinde olmaları doğru mudur? Doğru değilse, bağımlıların birbiriyle görüşmeleri ve ilişki içinde olmaları doğru mudur? Doğru değilse, bağımlıların birbirleriyle görüşmeleri neden engellenmemektedir?

CEVAP 2- Bağımlılık tedavisinde kişinin gönüllülüğü esastır ve amaç hastaya bağımsız yaşayabilme ve yaşamında kalıcı değişiklikler yapma becerisi kazandırılabilmesidir.

Bu amaçla tedavi programları içinde psiko eğitimler önemli yer tutar ve bu eğitimlerde "bağımlı kişilerin birbiriyle temasının sonuçları" ayrıntılı şekilde işlenmektedir. Bunun dışında, bireylerle "hayır deme becerisi", "ısrarlara karşı koyma", "madde isteği ile başa çıkma" "öfke kontrolü" gibi psikolojik ve davranışsal beceriler kazanmaya yönelik eğitim programları ve çalışmalar yürütülmektedir.

Bağımlılık tedavisinde, tecrit (yalıtım) sadece yataklı servislerde uygulanmaktadır. Bunun dışında uygulanacak tecrit, hasta için sanal bir ortam oluşturacak ve kişinin hastane

Sayı : 25701053/610

Konu : Yazılı Soru Önergesi cevabı.

dışında madde ile ilgili alışkanlıklarından uzak durması ile ilgili bir çalışma sürdürülmemesine sebep olacaktır. Tedavide önemli ve etkili olan kişinin hayatının her alanında maddeden uzak durma çabası sürdürmesi yani değişimin başlamış olmasıdır.

Hastalar bağımlılık tedavi polikliniklerine ve denetimli serbestlik birimlerine diğer birim polikliniklerine olduğu gibi kendileri başvurmakta, işlemlerini kendileri takip etmektedir. Bekleneceği gibi bağımlılık tedavi klinikleri ve çevreleri madde kullanıcılarının bir arada bulunduğu yerlerdir. Tedavi ortamı güvenliği sağlanmaya çalışılırken, madde kullanan kişinin tedaviye erişimi engellenmediğinden emin olunmalıdır. Bu amaçla, hem Bakırköy AMATEM’de hem de diğer bağımlılık merkezlerinde müdahaleler, tedavi ortamını bozucu girişimlere şahit olunduğunda yasalar ve tedavi ilkeleri çerçevesinde yürütülmektedir.

SORU 3- Türkiye’deki madde bağımlılığı tedavi merkezlerinin sayısı yeterli midir? Yeterli değilse, kaç tedavi merkezinin daha yapılması gereklidir?

CEVAP 3- Ülkemizde 18 AMATEM ve 3 ÇEMATEM bulunmaktadır. Bu merkezlerden 5 tanesi 2014 yılında faaliyete girmiştir. Alkol ve Madde Bağımlılığı Merkezlerinin artışı planlama dahilindedir.

SORU 4- 2008’den beri Türkiye’de var olduğu bilinen ve hızla yayılan “Bonzai” adlı yasaklı maddenin önüne neden geçilememektedir? Bu konuda Bakanlık olarak yaptığınız çalışmalar var mıdır?

CEVAP 4- Ülkemizin uyuşturucu ile mücadele politikalarının ve bu kapsamdaki amaç ve hedeflerinin ortaya konduğu ilk Ulusal Politika ve Strateji Belgesi, 2006 yılında yürürlüğe girmiştir. Arkasından bu belgede belirlenen hedeflere ulaşmak için yapılması gerekli faaliyetlerin yer aldığı üçer yıllık iki ayrı Eylem Planı hazırlanarak yürürlüğe konmuştur. Bu belgelerin yürürlük sürelerinin 01.01.2013 tarihi itibarıyla sona ermesiyle birlikte, ülkemizin uyuşturucu kaçakçılığı ve bağımlılığına karşı mücadeledeki politika ve stratejilerini ortaya koyan ve 2013-2018 yıllarını kapsayan “Ulusal Uyuşturucu Politika ve Strateji Belgesi”, ilgili kurumlarımızın katkı ve mutabakatı ile hazırlanmıştır.

Söz konusu strateji belgesi kapsamında yer alan ülkemizdeki önleme faaliyetleri; Türkiye Uyuşturucu ve Uyuşturucu Bağımlılığı İzleme Merkezi (TUBİM) koordinatörlüğünde, Milli Eğitim Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı, Adalet Bakanlığı, İçişleri Bakanlığı, Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı, Gençlik ve Spor Bakanlığı, Üniversiteler,



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu
Destek ve İdari Hizmetler Kurum Başkan Yardımcılığı

Sayı : 25701053/610

Konu : Yazılı Soru Önergesi cevabı.

Diyanet İşleri Başkanlığı, Radyo Televizyon Üst Kurulu, Belediyeler ve çeşitli Sivil Toplum Kuruluşları olmak üzere pek çok kurum ve kuruluş tarafından yürütülmektedir.

Bağımlılık Yapıcı Maddeler ve Bağımlılıkla Mücadele kapsamında hazırlanan Ulusal Eylem Planı doğrultusunda 81 ilde İl Uyuşturucu Koordinasyon Kurulları oluşturulmuştur. Koordinasyonunun Halk Sağlığı Müdürlüklerince yapıldığı söz konusu kurullarda ilgili kurum ve kuruluşların taşra teşkilatları temsilcileri bulunmaktadır. Ulusal Uyuşturucu Eylem Planında yer alan önleme ve halka yönelik eğitim ve bilgilendirme faaliyetleri illerdeki tüm kurum ve kuruluşların işbirliği ile yapılmaktadır.

Bakanlığımıza bağlı hastanelerin acil servislerinin iş ve işlemlerinin daha etkin yürütülebilmesi için acil tıp uzmanlarından “Acil Servis Hizmetleri Danışma Kurulu” oluşturulmuştur.

Söz konusu danışma kurulunca acil servislerde karşılaşılan başta bonzai olmak üzere bağımlılık yapan maddelerle ilgili, acil servis personelinin kullanabileceği tanı ve tedavi algoritmalarının oluşturulması ve acil servis personeline eğitici eğitimi verilmesi konusunda gerekli çalışmalar başlatılmıştır.

Konuya gösterilen ilgiye teşekkür ederim.