



T.B.M.M.
CUMHURİYET HALK PARTİSİ
Grup Başkanlığı

Tarih: 21.2.2014
Sayı: 22259

40257

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki kamu hastanelerinde kullanılan kalitesiz ve standart dışı tıbbi sarf malzemelerine ilişkin sorularımın Sağlık Bakanı Sayın Dr. Mehmet MÜezzinoğlu tarafından Anayasa'nın 98 inci ve TBMM İçtüzüğü'nün 96 ncı ve 99 uncu maddeleri uyarınca yazılı olarak cevaplandırılmasını arz ederim. 21/2/2014

Prof. Dr. Hülya GÜVEN
CHP İzmir Milletvekili

2/11/2011 tarihli ve 28103 tarihli Resmi Gazete'de yayınlanarak yürürlüğe giren 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile Kamu Hastane Birliklerinin kurulmasının amacı kurumların ihtiyaçlarının karşılanmasında uygulama birliğinin sağlanması, kaynakların ekonomik ve verimli kullanılması, ihtiyaçların uygun şartlarda ve zamanında sağlanması olarak ifade edilmiştir.

Bu doğrultuda da tıbbi malzemelerin alımları birlikler üzerinden yapılmaya başlanmış, haksız rekabet ya da adrese teslim ihalelerin önüne geçilmesi için ihaleye çıkılan ürünler hakkında ayrıntı vermek yasaklanmıştır. En düşük fiyatı veren firmalar ihaleyi kazandıklarından fiyat unsuru kalite unsuruna tercih edilmek zorunda kalmıştır.

Fiyat unsuru nedeniyle alınan kalitesiz ve standart dışı tıbbi sarf malzemelerini kamu hastanelerinde bizzat hasta üzerinde kullanan hekimler de şikâyetçilerini bildirirken malzeme seçiminde de söz haklarının kalmadığını belirtmektedirler.

Ameliyatta dikiş atarken kırılan iğneler, kopan iplikler, laparoskopide karın içinde parçalanmış trokarlar, damar içinde kopan kemoterapi portları, anjiyo telleri, hasta Ağız ve Diş Sağlığı Merkezinden çıkmadan düşen diş dolguları gibi örneklerin kalitesiz sarf malzemelerinin yarattığı sıkıntılardan sadece birkaçı olduğu belirtilmektedir.

Kamu Hastane Birliklerinde KİK ile ortaya çıkan sürekli maliyeti düşürme çabası nedeniyle alınan kalitesiz ve standart dışı malzemeler nedeniyle çıkan sorunları düzeltmenin çok daha masraflı hale geldiği belirtilmektedir.

Yalnızca ucuz olduğu için alınan tıbbi ürünlerin ülkemiz medikal sanayisinde haksız rekabete neden olduğu, ürün ihtiyacının yüzde 85-90'ının ithalatla karşılandığı, kamu kurumlarında yerli malı kullanımı çok düşük olduğundan ülkemiz medikal sanayisinde ihracata yönelme çabası olduğu belirtilmektedir.

Yine ihaleleri en düşük fiyatı veren firmalar aldıkları için de, yüzlerce merdiven altı şirketin ortaya çıktığı, Elektronik Kamu Alımları Platformu verilerine göre şu anda Kamu Hastane Birlikleri Kurumu tarafından 250'ye yakın firmanın ihale yasaklısı ilan edildiği belirtilmektedir. Bu firmaların Çin'de tıbbi sarf malzemesi ürettirip bu malzemeleri Türk medikal piyasasına ülkemizdeki ithalatçı firmaları üzerinden sürdükleri ifade edilmektedir

40257

Ülkemizde tıbbi malzeme kalitesini kontrol edecek laboratuvar bulunmadığı için ürününün piyasa uygunluk değerlendirmesinin evrak üzerinde kontrol edildiği belirtilmektedir.

Bu bağlamda;

1. Kamu hastanelerinde kalitesiz ve standart dışı tıbbi sarf malzemelerin satın alınması ihale şartnamesi hazırlamakla görevli memurların tıbbi ürünlerin taşınması gereken özellikleri bilmediği için ihale şartnamesine yazmamasından ileri geliyorsa, şartnameler neden ilgili malzemeyi kullanan uzman hekimler ve piyasa gözetimi ve denetimiyle görevli personelden oluşan heyetlere hazırlattırılıp tek tip şartname haline getirilmemektedir?

2.“Tıbbi sarf malzemesinden tasarruf edeceğiz” denilerek kalitesiz ve standart dışı alınan ve hastalar üzerinde veya cerrahide kullanılırken kırılan, bozulan, parçalanmış malzeme nedeniyle ortaya çıkan komplikasyonların düzeltilmesinin kamu hastanelerine 2012 ve 2013 yılında getirdiği ek maliyet nedir?

3.“Tıbbi sarf malzemesinden tasarruf edeceğiz” denilerek kalitesiz ve standart dışı alınan ve hastalar üzerinde veya cerrahide kullanılırken kırılan, bozulan, parçalanmış malzemenin hastaya verdiği zarar nedeniyle 2012 ve 2013 yılında kaç hastanın hastanede yatış süresi artmıştır?

4. Kalitesiz ve standart dışı tıbbi sarf malzemesinin hastalar üzerinde veya cerrahide kullanılırken kırılması, bozulması, parçalanması nedeniyle hastaya verilen zararın hastaya yapılan müdahale sayısını artırması çeşitli komplikasyon risklerini artırdığı için kamu hastanelerinde hasta sağlığının doğrudan tehdit altında olduğu Bakanlığınızca düşünülmekte midir?

5. Ülkemizde üretilen tıbbi ürünlerin kamu hastanelerinde çok daha fazla tercih edilmesini sağlamak için tıbbi ürün sanayinde faaliyet gösteren kuruluşlarla görüşmeleriniz oluyor mu? Yerli tıbbi ürünlerinin kamu hastanelerinde alımının teşvik edilmesi için bugüne kadar ne gibi ortak politikalar belirlenmiştir?

6. Ülkemizde “merdiven altı” faaliyet gösterdiği öne sürülen ithalatçı bazı şirketlerin piyasaya kalitesiz ve standart dışı tıbbi sarf malzemesi sürmelerinin önlenmesi için Bakanlığınızca ne gibi önlemler alınması düşünülmüştür? Bu konuda herhangi bir bakanlıkla ortak yürütülen çalışmanız var mıdır?