

Sayı : 54567092-610
Konu : Yazılı Soru Önergesi

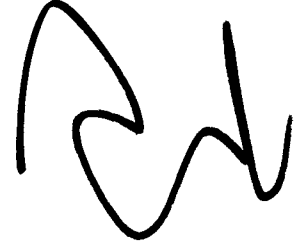
7/6781
GK.172

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : Başbakanlık Kanunlar ve Kararlar Genel Müdürlüğünün 15/07/2016 tarihli
ve 31853594-610-2-1571-3023 sayılı yazısı.

Batman Milletvekili Sayın Mehmet Ali ASLAN tarafından verilen “Ege Üniversitesi Hastanesi yoğun bakımında tedavi gören Kumru KONAK’a” ilişkin 7/6781 sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Arz ederim.



Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Bakan

EK:
Önerge Cevabı (2 Sayfa)

DAĞITIM:
Bilgi:
Başbakanlık(Kanunlar ve Kararlar Genel Müdürlüğü)

Batman Milletvekili Sayın Mehmet Ali ASLAN tarafından verilen “Ege Üniversitesi Hastanesi yoğun bakımında tedavi gören Kumru KONAK’a” ilişkin 7/6781 sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır;

SORU 1: Bakanlığınızın "Türkiye'de tedavi olamaz" raporu olan bir hasta için neden tedavi imkanı sağlanmıyor?

SORU 2: Kumru KONAK'ın ve benzeri hastalıklarının tedavi edilebileceği bir rehabilitasyon merkezi neden açılmıyor?

SORU 3: Bakanlığınızın teknik alt yapısı tedaviye yetersiz kalmasının sebebi nedir?

SORU 4: Bakanlığınızın Kumru öğretmeni tedavi edecek imkanı olmadığı halde, yurtdışında tedavi olabileceği bir rehabilitasyon merkezine neden göndermiyor?

SORU 5: Bakanlığınız Kumru öğretmeni ölüme mi terk ediyor?

SORU 6: Kumru öğretmenin geçirdiği her dakika onun aleyhinde işlerken bakanlığınız bu duruma sessiz mi kalacak?

SORU 7: Bakanlığınız insan hayatını bu kadar ucuz mu görüyor?

SORU 8: Bakanlığınızın kendi vatandaşlarını tedavi edecek imkandan yoksun mudur?

SORU 9: Bakanlığınıza ayrılan bütçede yurt dışı tedavi yönetmeliği kimleri kapsıyor?

SORU 10: Yurtdışı tedavi bütçesi nereye, nasıl harcanıyor?

SORU 11: Bakanlığınız Türkiye'de "Bilinci kapalı hastalar" için neden bir fizik tedavi merkezi açmıyor?

SORU 12: Kumru Konak öğretmenin sağlık durumunda Türkiye'de kaç hasta var?

SORU 13: Kumru Konak durumundaki insanlarımız da Türkiye'de tedavisi mümkün olmadığından yurtdışına gönderilmeyip ölüme mi terkediliyor?

CEVAP (1-13): Anayasamızın 2. maddesinde “Türkiye Cumhuriyeti, toplumun huzuru, millî dayanışma ve adalet anlayışı içinde, insan haklarına saygılı, Atatürk milliyetçiliğine bağlı, başlangıçta belirtilen temel ilkelere dayanan, demokratik, lâik ve sosyal bir hukuk Devletidir.” hükmü mevcuttur. Hukuk devleti, her eylem ve işlemi hukuka uygun, insan haklarına saygı gösteren, bu hak ve özgürlükleri koruyup güçlendiren, her alanda adaletli bir hukuk düzeni kurup bunu geliştirerek sürdüren, Anayasa’ya aykırı durum ve tutumlarından kaçınan, hukuku tüm devlet organlarına egemen kılan, Anayasa ve hukukun üstün kurallarıyla kendini bağlı sayıp, yargı denetimine açık olan, yasaların üstünde yasa koyucunun da bozamayacağı temel hukuk ilkeleri ve Anayasa bulunduğu bilincinden uzaklaştığında geçersiz kalacağını bilen devlettir.

Devletin sosyal güvencesinden faydalananarak sağlık hizmeti alan vatandaşlarımıza yönelik yapılan tüm ayakta ve yatan hasta tedavi harcama bedelleri, Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) tarafından karşılanmaktadır. Bu konudaki mevzuat ise Sosyal Güvenlik Kurumu’nca hazırlanarak yürürlüğe konulan “Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği (SUT)”dır.

Ülkemizde tedavisi bulunmayan hastaların yurtdışına tedavi amacıyla gönderilmesi, Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği'ne (SUT) göre yapılmaktadır. Anılan tebliğinin "2.5.3 Tetkik/Tedavi İçin Yurt Dışına Gönderilme Halinde Sağlanacak Sağlık Hizmetleri" başlığı "2.5.3.A-1-Yurt Dışı Tedavi Sağlık Kurulu Raporu" maddesinde açıklanmaktadır. Buna göre; önce üçüncü basamak tedavi hizmeti veren sağlık tesislerinden rapor alınması, sonrasında yine SUT ile yetkilendirilmiş hakem hastanelerden bu raporun teyit edilmesi gerekmektedir. Bu kapsamda, Kumru KONAK ile ilgili rapor ve epikrizler hakem hastane olan Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi tarafından değerlendirilmiş ve adı geçen hastanın, gereken yoğun bakım süreçlerinin üniversite hastanelerinde tamamlandığı, gelişen hipoksik beyin sendromu nedeniyle bakım hastası haline geldiği ve bu süreçten sonra hastaya verilebilecek farklı bir rehabilitasyon programının bulunmadığı, persistan vegetatif durumda olan hastanın bir miktar fayda görebileceği ilk 6 (altı) aylık süre olan erken rehabilitasyon etabının geçildiği, olayın meydana geldiği süre ile rapor tarihi olan süre arasında 10 (on) ay gibi bir zaman geçtiği ve rehabilitasyonun mümkün olmadığı gerekçeleri ile hastanın yurtdışı tedavisi uygun bulunmamıştır.

Göstermiş olduğunuz ilgiden dolayı teşekkür ederim.