



TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞI'NA

Aşağıdaki sorularımın Sağlık Bakanı Sayın Fahrettin Koca tarafından yazılı olarak yanıtlanmasını saygılarımla arz ederim.

Dr. Murat EMİR
Ankara Milletvekili

Ülkemizde 577 özel hastanede toplam 50.196 hasta yatağı varken, Sağlık Bakanlığı bünyesindeki 889 hastanede 139.651 hasta yatağı bulunmaktadır. Bu yataklar içinde nitelikli yatak oranı; kamu hastanelerinde % 67,4 iken, özel hastanelerde % 96,5'dir. Ayrıca 2'nci basamakta tedavi hizmeti veren özel tıp merkezi sayısı 715 civarındadır. Özel hastaneler ve özel tıp merkezleri 2'nci basamak tedavi edici sağlık hizmetleri sunmaktadır. 2018 yılı Sağlık Bakanlığı verilerine göre; özel tıp merkezlerinde 19.055.722 hasta muayene olurken özel hastanelerde 74.675.065 hasta muayene olmuştur. Sağlık Bakanlığı hastanelerinde muayene olan hasta sayısı ise 380.623.055 olmuştur.

Tüm özel sağlık kuruluşları, yönetmelikler ile yönetilmekte ve bu yönetmelikler; 15.02.2008 tarihinde sağlıkta planlama yapabilme maksadıyla 3359 sayılı kanunun Sağlık Bakanlığına verdiği yetkilere dayanılarak yeniden düzenlenmiş ve Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğü girmiştir. O günden bu yana, yani 11 yılda Özel Hastaneler Yönetmeliği 34, Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik ise 32 kez değişikliğe uğramıştır. Bu da, yönetmeliklerde yılda ortalama 2 defa değişiklik yapıldığı anlamına gelmektedir. Yapılan değişiklikler ile birlikte yönetmelikler ana ekseninden uzaklaşarak karmaşık ve anlaşılmaz bir hale gelmiştir. Mevzuatlar, birbirinden tutarsız şekilde sürekli değiştirilerek; alt yapısı, teknolojisi, araç ve gereci pahalı olan özel sağlık yatırımlarının müteşebbis ve girişimcilerini, ne kadar zorda bıraktığı ve sürdürülemez hale getirdiği ortadadır.

Sağlık Bakanlığı tarafından 15.02.2008 tarihinde sağlıkta planlama kuralları hayata geçirilmiş ve bu tarihte yayınlanan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğin Geçici 2. Maddesi ile de faaliyette olan özel tıp merkezlerine bu yeni yönetmeliğe uyum sağlamak ve asgari hekim kadro sayısı hariç olmak üzere bu yönetmelik kriterlerine uygun olarak ruhsat almak zorunluğu getirilmiştir. 11.07.2013 tarihli Ayakta Teşhis Ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik'te yapılan değişiklik ile de planlama sonrası çıkarılan yönetmeliğe uyum istenen tıp merkezlerinden; yönetmelikte fiziki tanımı yapılan A tipi tıp merkezi veya B tipi tıp merkezi olarak yeniden ruhsatlandırılması istenmiştir. Kurulu bulunan ve A ya da B tipi olmayan tıp merkezlerinin de C tipi olarak yeniden ruhsatlandırılarak hizmet vermeleri sağlanmıştır. Özetle 11.07.2013 tarihli yönetmelik değişikliği ile mevcut tıp merkezlerinden fiziki ve ekonomik durumu olanlar Sağlık Bakanlığının planlama kriterlerine uygun olarak Sağlık

20695

Bakanlığından izin ve onay almak yolu ile A ve/veya B tipi Tıp Merkezi olarak tekrar ruhsatlandırılmışlardır.

Sağlık Bakanlığı; 01.10.2019 tarihinde Ayakta Teşhis Ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğinde gerçekleştirdiği değişiklik ile kendisinin koyduğu A veya B tipi Tıp Merkezine dönüşüm kuralını kamu otoritesine duyulan olağan güveni zedeleyecek şekilde yok saymıştır. Mevcut tüm Tıp Merkezlerinin (A;B;C) asgari standartlarını yeniden belirlemiş ve yeni kriterlere uygun "Tıp Merkezi" olarak ruhsatlandırma yapmaması halinde çalışmasını ve büyümesini kısıtlamıştır. Bu karar ile Tıp Merkezlerinin 01.10.2019 öncesinde "tıp merkezleri Bakanlıkça belirlenen kadrolarında en az dört klinisyen uzmanla açılır" hükmünü 10 uzman hekim kadrosuna çıkarmış, hizmet binalarının müstakil olmasını istemiş ve 2000 metrekareden az olmayan büyüklükteki bir binada ruhsat alabilmesi için düzenleme yapılmıştır. 01.10.2019 tarihli değişiklik ile 2013 yılında getirilen sınıflamalar kaldırılmış bütün tıp merkezlerinin aynı statüde hükme bağlanmıştır. A, B ve C statüsünde olan özel tıp merkezlerinin asgari standartları yeniden belirlenmiş en az on uzman hekim kadrosu ile müstakil ve 2000 metrekareden az olmayan büyüklükteki bir binada ruhsat alabilmesi için düzenleme yapılmıştır.

Bu noktadan hareketle;

- 1- Mevcut Özel Hastaneler Yönetmeliğine göre; bir özel hastanenin en az 4 klinik uzman kadro ile çalışabileceğine izin verilirken, statü olarak özel hastaneden daha alt sınıf olan tıp merkezlerinden 10 uzman hekim kadrosu istenmesinin gerekçesi nedir?
- 2- Sağlık Bakanlığı, tıp merkezlerinin 10 uzman kadrosu olmasını hangi tıbbi gerekçeler ile istemiştir?
- 3- Özellikle sağlık tesislerinde çalışması öngörülen uzman hekim kadroları ve sayıları belirlenirken Türk Tabipleri Birliği'nden görüş alınmış mıdır?
- 4- Tıp merkezi için 01.10.2019 tarihli yönetmeliğin 12/A maddesine tanımlanan tüm zorunlu alanlar toplamı 2000 metrekareye bile ulaşmazken, diğer bir maddede belirtilen 2000 metrekareden büyük olması hususu hangi araştırmalar ve kıstaslar sonucu belirlenmiştir?