



T.C. MİLLÎ
HALKLARIN DEMOKRATİK PARTİSİ

Grup Başkanlığı
Sayı : 8728
Tarih : 17.09.2020

34335

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki sorularımın **Sağlık Bakanı Sayın Fahrettin Koca** tarafından Anayasa'nın 98'inci ve İçtüzüğü'nün 96'ncı ve 99'uncu maddeleri gereğince yazılı olarak cevaplandırılmasını saygılarımla dilerim.

Filiz KERESTECİOĞLU

Ankara Milletvekili

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES)'nin yaptığı açıklamaya göre, Ankara Şehir Hastanesi, yurtdışından sağlık turizmi kapsamında yabancı hasta kabul etmekte, yurtiçi ve yurtdışından günlük 70 bin kişinin ziyaret ettiği hastane, pandemi süresince bulaş riskinin ve Ankara'da vaka sayısının artmasına neden olmaktadır. Yurttışların Covid-19 tedavisinde yer bulamadığı, sıra beklediği bu günlerde, Şehir Hastanelerine yurtdışından sağlık turizmi kapsamında yabancı hasta getirilerek tedavi edilmesi tepkilere neden olmaktadır. Nitekim, ilimizdeki kamu ve üniversite hastanelerinde, hızla artış gözlenen Covid-19 hastaları için yeterli sayıda yatak olmaması nedeniyle 31 ağustos itibarıyla nöroloji-ortopedi ve genel hastane binaları tahliye edilerek Covid-19 hastalarına ayrılmıştır.

Bakanlığınız tarafından yapılan açıklamada, Sağlık Bakanlığı tarafından, pandemi süresince 31 ülkeden sağlık turizmi kapsamında hasta getirileceği açıklanmıştır. Aynı açıklamada "hastanenin müstakil bir katı veya koridor ve diğer alanlarından başka hasta veya refakatçisinin temas etmeyeceği şekilde müstakil bir servisi yurtdışından gelecek uluslararası sağlık turizmi hastaları için ayrılacak" denilmiştir. SES'in dikkat çektiği gibi; acil servis sedyelerinde tedavi görmek için sıra bekleyen hastaların olduğu bir dönemde, Şehir Hastanelerine yabancı hasta getirilerek hastane yataklarının doldurulması, hastanenin müstakil katlarının bu hastalar ve refakatçilerine ayrılması, önceliğin toplum sağlığı değil sağlık turizmi olduğunu ortaya koymaktadır.

Bu şekilde gelen hasta ve refakatçilere hastanede yapılan testlerin kaçının sonucunun pozitif olduğu da açıklanmamaktadır. Hastanelerde yoğunluğun ve bulaş riskinin azaltılması gerektiğine ilişkin tüm uyarılara rağmen, Ankara'nın dört bir yanından taşınan nüfusun her gün bulaş riskini Şehir Hastanesi'ne, hastanedeki riski de yeniden yaşam alanlarına taşıdığı görülmektedir.

Bu bağlamda;

1. Ankara Şehir Hastanesinde kaç Covid-19 pozitif ve şüpheli hasta tedavi görmektedir?

2. Ankara Şehir Hastanesinin tanı testi kapasitesi 2.700 olup, sağlık emekçilerine tanı testleri rutin ve yaygın olarak yapılmazken, neden hastanede 250 tl hizmet bedeli karşılığı tanı testi yapılmaktadır?
3. Sağlık Bakanlığı'nın Türkiye geneli yaptığı tanı testlerinde pozitif hasta tespit oranı %2'lerdeyken Ankara Şehir Hastanesi'nde neden %20 gibi yüksek bir orandadır?
4. Pandemi süresince, hastanelerde yoğunluğun ve bulaş riskinin azaltılması gerektiği vurgulanmasına rağmen, neden toplum sağlığı hiçe sayılarak, hızla normalleşme adımları uygulamaya konmuş, günlük hastaneye giriş sayısı 70 bin kişiye çıkarılmıştır?
5. Ankara Şehir Hastanesinde Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon ve Kadın Hastalıkları ve Doğum Klinikleri gibi Covid-19 hastalarının geneli için kullanılabilir olmayan yataklar çıktığında Covid-19 hastalarına ayrılan yatakların doluluk oranı nedir?
6. Yurttaşlar, kendi vergileri ile finanse edilen ve yüksek kira bedeli ödenen Ankara Şehir Hastanesinde yer bulamazken, neden Şehir Hastanesi'ne yurtdışından sağlık turizmi kapsamında yabancı hasta getirilerek tedavi edilmektedir?
7. Yurtdışından gelen hasta ve refakatçilerin kaçının hastanede yapılan Covid-19 test sonucu pozitif çıkmıştır?
8. Şehir Hastanesi'nin pandeminin merkez üssü olmasına neden olan sorunlar, Bakanlığınız tarafından değerlendirilmekte midir?
9. Covid-19 temaslı olan sağlık emekçileri neden çalıştırılmaya devam edilmektedir?
10. Covid-19 tanılı sağlık emekçilerinin raporlarının 5-7. gününde iş yoğunluğu bahane edilerek, sözel olarak işlerine geri çağrıldıkları doğru mudur?
11. Neden sağlık emekçilerine servis hizmeti verilmemekte, toplu taşıma araçları ile bulaş riskinin yaşam alanlarından hastaneye, hastaneden yaşam alanlarına taşınmasının önüne geçilecek önlemler alınmamaktadır?
12. Şirketler neden taşeron işçilere gerekli ve nitelikli koruyucu ekipman vermemekte, neden işçilerin 15 günde bir görev yerleri değiştirilmekte, bulaş taşıma risklerinin artmasına neden olunmaktadır? Bakanlığınız öncelikli olarak şirketlerin karını mı, yoksa başta taşeron işçiler olmak üzere, halk sağlığını mı gözetmektedir?
13. Hastanenin geniş alanda kurulu olması ve az çalışanla çok iş yaptırma gibi maliyet kaygıları nedeniyle ilaçlama, temizlik ve dezenfeksiyonda yetersizlikler yaşandığı doğru mudur?
14. Ankara Şehir Hastanesinin çok fazla giriş alanı olması ve yoğunluk nedeniyle nitelikli triyaj yapılmadığı, AVM girişi gibi sadece ateş ölçüldüğü doğru mudur?