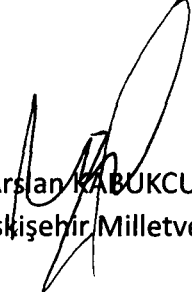




Dr. Arslan KABUKCUOĞLU
Eskişehir Milletvekili

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki sorularımın, Anayasa'nın 98'inci ve TBMM İçtüzüğü'nün 96. ve 99. maddeleri gereğince T.C. Sağlık Bakanı Sayın Fahrettin KOCA tarafından yazılı olarak yanıtlanmasını arz ederim. Saygılarımla. 18/05/2021


Dr. Arslan KABUKCUOĞLU
Eskişehir Milletvekili

Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün B.10.0.THG.0.10.00. 15-251-18 sayılı (2008/53 Sayı) Yoğun Bakım Ünitelerinin Standartları konulu genelgesinde de açıklandığı üzere Yoğun Bakım Üniteleri 3 kategoride sınıflandırılmakta olup her bir basamak farklı özellikteki hastalar için hizmet vermektedir. 1. Basamak yoğun bakım ünitelerinde Takip ve tedavileri için rutin yöntemler yeterli olmayan ancak yakın takibi gereken hastalara hizmet vermektedir. Bu basamakta hekimler konsültasyon şeklinde hizmet vermektedirler. 2. Basamak yoğun bakım ünitelerinde 1. basamak yoğun bakım hastası özelliklerine ilave olarak kısa süreli, detaylı ve nitelikli gözlem, girişim ve yaşamsal destek gereksinimi bulunan hastalar ile yoğun hemşirelik bakımı, uzun süreli solunum desteğine ihtiyaç duyan hastalara hizmet vermektedir. 3. Basamak yoğun bakım ünitelerinde 1. ve 2. basamak hastalarının özelliklerine ilave olarak uzun süreli nitelikli gözlem ve girişim, uzun süreli yaşamsal destek gereksinimi bulunan veya çoklu organ yetmezliği gelişmiş hastalara hizmet verilmektedir.

Yoğun bakım doluluk oranlarına ilişkin bakanlıkça yaptığınız açıklamalar ve somut gözlemlerinde gösterdiği üzere pandemi sebebiyle yoğun bakım doluluk oranları oldukça yüksek bir yüzdede seyretmektedir. Bu bağlamda COVID 19 pandemisi nedeniyle ülkemizde yoğun bakım ünitelerinin yetersizliği aşikar bir durum olarak karşımıza çıkmaktadır. 2. Basamakta tedavi ihtiyacı olan COVID 19 hastaları dahi yoğun bakım ünitelerinde yer bulamamaktadır. COVID dışındaki rahatsızlığı olan 2. ve 3. Basamakta değerlendirilebilecek hastalığı ve rahatsızlığı olan vatandaşlar da bu durum nedeniyle mağduriyet yaşamakta ve sağlık sistemi tıkanmaktadır. Çocuk ve yeni doğan yoğun bakım üniteleri büyük önem taşımakta olup bu üniteler ayrı tutularak pandemi nedeniyle yoğun bakımların doluluk oranları da ele alındığında deprem, sel baskını, beyin kanaması, pıhtı atması, trafik kazaları gibi hastalıklar neticesinde ihtiyaç bulunan yoğun bakım üniteleri için yeniden yapılandırmanın ihtiyaç olduğu gerçeği karşımıza çıkmaktadır. Bunun sağlanmasının ise basit bir mevzuat değişikliğinden geçtiği açıktır. Yoğun bakım ünitesine sahip olabilmek için tam teşekküllü hastane olma şartı da bu doluluğun bir başka sebebidir. Hali hazırda yoğun bakımların COVID19 pandemisine ayrılması yanında sadece COVID19 pandemisinde kullanılabilecek, pandemi geçtikten sonra da diğer hastalıkların büyük kısmını içene alabilecek yeni bir yoğun bakım yapılanmasına ihtiyaç olduğu açıktır.

COVID19 pandemisi nedeniyle ülkemizde yoğun bakım ünitelerinin yetersizliği aşikar bir durum olarak karşımıza çıkmaktadır. 2. Basamakta tedavi ihtiyacı olan COVID 19 hastaları dahi yoğun bakım ünitelerinde yer bulamamaktadır. COVID19 dışındaki rahatsızlığı olan 2. ve 3. Basamakta değerlendirilebilecek hastalığı ve rahatsızlığı olan vatandaşlar da bu durum nedeniyle mağduriyet yaşamakta ve sağlık sistemi tıkanmaktadır.

Bu bağlamda;

1. Yoğun bakım ünitelerinin yetersizliğinden dolayı vatandaşa mağduriyet yaşatılmasının sebebi nedir? Beklenmeyen bir afet nedeniyle yoğun bakım ünitelerine olan ihtiyacın artması durumunda bu ihtiyacı karşılamak adına ne gibi çalışmalar yürütülmektedir? 2. Basamakta yer alan covid 19 dışındaki hastaların mağdur edilmemesi adına çalışma mevcut mudur?
2. Çocuk ve yenidoğan yoğun bakımları dışarıda tutularak tam teşekküllü hastane olma şartı esnetilerek acil ünitesi olan ve hastayı kabulden sonra yeterli sayıda yataklı ünitelere sahip olan, çalışacak hekim kadrosu Yoğun Bakım Sorumlusu Anesteziyoloji ve Reanimasyon, İç hastalıkları, Göğüs Hastalıkları, Genel Cerrahi uzmanları, dal yoğun bakımlarda ilgili dal uzmanı (Çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı, kardiyoloji uzmanı, kalp ve damar cerrahisi uzmanı, nöroloji uzmanı gibi) veya yoğun bakım deneyimi olan diğer uzmanlardan en az birisi tarafından donatılma şartı getirilerek niçin yoğun bakım ünitesi ihtiyacımız karşılanmamaktadır? Mevzuatta yapılacak basit bir değişiklikle ilgili duruma niçin çözüm üretilmemektedir?
3. Covid-19 salgınının da etkisiyle yoğun bakım ünitelerinin yetersizliği sonucu ortaya çıkan sıkıntıların giderilmesi için nasıl bir çalışma yürütülmektedir?
4. Yoğun bakım ünitelerindeki yoğunluğu azaltmak adına niçin çalışma yapılmamaktadır? Yapılmakta ise bu çalışmanın niçin halen hayata geçmemektedir?