



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

Tarih : 26 Ocak 2022
Sayı : 39297

58385

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki sorularımın T.C. Sağlık Bakanı Fahrettin KOCA tarafından yazılı olarak cevaplandırılmasını arz ederim 25/01/2022

Suat ÖZCAN

Muğla Milletvekili

Sağlık hizmetleri, koruyucu ve tedavi edici sağlık hizmetleri olarak iki farklı adımda uygulanmaktadır. Bu ikili sağlık hizmetinin sunulması için; koruyucu sağlık hizmetleri günümüzde 'Aile Hekimliği' sistemi üzerinden tedavi edici sağlık hizmetleri ise ikinci basamak hizmeti olarak sunulan devlet ya da özel işletmeli hastaneler ve üçüncü basamak olarak adlandırılan 'Üniversite' ve 'Eğitim Araştırma Hastaneleri' üzerinden tasarlanmıştır. Bu basamak temelli sevk zincirinin doğru işletilmesi durumunda sağlık sistemi hizmet alan ve hizmeti sunan arasında verimli bir şekilde örgütlenecektir. Koruyucu sağlık hizmetleri ve basamaklı sevk sisteminin etkin ve tutarlı bir şekilde yürütülmesi sağlık sisteminin verimli ve kaliteli sunulabilmesi açısından hayati bir önem arz etmektedir.

Hekimler, ülkemizin her yerinde kronikleşen ve çözümsüzleşen yapısal sorunları hükümete duyurmak amacıyla birçok yolu denemiş ancak seslerini ve işleyiş hakkındaki taleplerini hükümete iletememişlerdir. Sağlık sosyal politika hizmetlerinin en güçlü taşıyıcı kolonlarından biridir ve bu alanda hizmet sunan hekimlerin sesinin duyulmaması, nitelikli insan kaynağını tüketen ve hastaya herhangi olumlu yansıması olmayan bu süreç yönetiminin sürdürülüyor olması kabul edilebilir değildir. Bu sağlıksız yapı ve işleyiş altında hastanelerde görev yapan uzman hekimler birçok sorun ile karşıya gelmektedirler. Yapısal ve sistemsel bu sorunlar; hekimlerin hasta yararını önceleyecek, bilgi birikimlerini ortaya koyacak, yaşanabilecek sorunları elimine edebilecek ve hastaları en yüksek yararda tedavi edebilecek bir süreç içerisinde muayene hizmeti sunmadığını ortaya koymuştur.

Basamak sistemi işleyişi (sevk sistemi) yürütülmediği için hastanelere doğrudan yoğun bir hasta başvurusu olmakta, bu yoğunluğu hastanelerin mevcut çalışan sayısı karşılayamamakta ve bu da hizmetlerde aksamalara hatta eksik ve yanlış uygulamalara

sebeptir. İkinci basamak sağlık uygulaması poliklinik hizmetleri, tetkik aşaması, bir de buna ek olarak cerrahi uygulamalar olarak gerçekleştirilmektedir.

Cerrahi branşlarda hizmet sunan uzman hekimler çalışma alanında birçok sorun ile karşılaşmaktadır. Poliklinik günlerinde bakılan ortalama hasta sayısı 80-100 arasında değişmektedir. Bu durum teknik olarak bir saatte en az 10 hasta demektir. Hastanın odaya kabul süreçleri ve sekreteryal zaman çıkarıldığında bir hastaya ayrılabilen ortalama süre 2-3 dakikadır, gerekli imkanlar olduğu durumda dahi bu süre maximum 5 dakikadır. Hastanın geçmişini, mevcut durumunu ve gelecekte oluşabilecek komplikasyonları öngörebilmek için bu süre mesleğin doğal akışına uygun değildir. Bu bağlamda:

1. İkinci ve üçüncü basamak sistemini yoran, hantallaştıran ve işlevsizleştiren teoride var olup pratikte uygulanmayan sevk zinciri sistemine hastanın ve hekimin üstün yararını arttırmak için müdahale edilmesi konusu Bakanlık planlarınız arasında bulunmakta mıdır?
2. Hastaların üstün yararı ve hekimin üstün performansı öncelenerek hekimlere ayrılan hasta muayene zamanlarında bir değişikliğe gitmek Bakanlık planlarınız arasında var mıdır?
3. Bir hekim olarak, 3-5 dakika gibi bir sürede verimli bir poliklinik hizmeti verilebileceğini düşünüyor musunuz? Evet ise bu deneyimi süreç yönetimiyle birlikte meslektaşlarınızla paylaşmayı düşünür müsünüz? Hayır ise, süreçlerin hasta ve hekim adına iyileştirilmesi için çalışmalarınız bulunmakta mıdır?
4. Cerrahi branşlarda (Kadın Hastalıkları ve Doğum vb.) poliklinik hizmetine ek olarak gerçekleştirilen ultrason ile görüntüleme tetkiklerin hastaya ayrılan max 5 dakikada gerçekleştirilebileceğini düşünüyor musunuz? Evet ise, bunu gerçekleştirebilecek teknolojilerin ve zaman yönetiminin devlet hastanelerine sağlanması hakkında bilgi verebilir misiniz? Hayır ise, sistemi yokuşa sürükleyen, hastanın üstün yararını azaltan aynı zamanda hekim tükenmişliğini arttıran bu uygulamadan vazgeçmeyi düşünüyor musunuz?
5. Özellikle gebelik takibinde down sendromu, sakat ya da anomalili bebekler gibi mutlaka tanı konulması gereken, toplumun ve ailenin üstün yararı için sürecin detaylı anlatılması ve gebenin bilgilendirilmesi için ek süreler isteyen Kadın Hastalıkları ve

Doğum gibi branşlarda muayene sürelerini en az 15 dakikaya çıkarma gibi bir planınız var mıdır?

6. Muayene sürelerinin kısalığı sebebiyle anlaşılamayan, gözden kaçırılan, fark edilen ama zaman kısıtı sebebiyle üzerine gidilemeyen durumlar sebebiyle oluşan malpraktis süreçlerinde hekimlere kurumsal alanda sahip çıkıyor musunuz? Çıkmıyorsanız, sistemsal bir sorun sonucu ortaya çıkan ve tekrar eden bu durumu birey bazında hekimlere mi yüklüyorsunuz?
7. Hükümetiniz döneminde ikinci ve üçüncü basamak sisteminde çalışan hekimlere açılan malpraktis dava sayılarını branşlarıyla paylaşıyor mısınız? Malpraktis davalarında Bakanlığınız tarafından hekimlere hukuki destek verilmekte midir? Evet ise verilen hukuki desteğin içeriğini ve süreçlerini paylaşıyor mısınız? Hayır ise nedenini açıklar mısınız?
8. Doğum gibi hastalık olmayan ancak oluşabilecek komplikasyonlar sebebiyle hekimin maksimum ilgi, emek ve dikkatini talep eden durumlar için performans sisteminin işletilmesini doğru buluyor musunuz?
9. Doğum sürecinde meydana gelen komplikasyonların (malpraktis değil) olası tazminat sonuçları neden diğer birçok ülkede deneyimlendiği gibi Bakanlık tarafından değil de ilgili hekim tarafından ödenmektedir?
10. Primer Sezaryen oranı (%15'in altında olmalı) hakkında bilgi verir misiniz? Bu kotanın varlığı gebenin hangi üstün yararına hizmet etmektedir, ilgili bilimsel çalışmaları ve ülkemiz istatistiklerini paylaşıyor mısınız?
11. Doğal yolla doğumu destekleme amacıyla sunulan bu kotanın sağlık hakkından uzak bir şekilde hekim performans sistemi ile eşleştirilmesini doğru buluyor musunuz? Performans sisteminin olumsuz yanları hakkında ortaya konan bilimsel çalışmalardan haberdar mısınız? Evet ise neden sürdürülebilir olması için uğraşıyorsunuz? Hayır ise nedenini açıklar mısınız?