

DÖNEM: 28

CİLT:

YASAMA YILI: 3

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ

**BAZI ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARINDA YAŞANAN BEBEK ÖLÜMLERİNİN
TÜM YÖNLERİYLE ARAŞTIRILMASI, ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARININ
YENİDOĞAN, ÇOCUK, ENGELLİ VE YAŞLILARLA**

İLGİLİ BAKIM SERVİSLERİNDEKİ

**UYGULAMALARININ VE MEVZUATIN İNCELENEREK ALINMASI GEREKEN
TEDBİRLERİN BELİRLENMESİ AMACIYLA KURULAN MECLİS**

ARAŞTIRMASI

KOMİSYONU

(10/1899, 1900, 1901, 1902, 1903, 1904)

TUTANAK DERGİSİ

2'nci Toplantı

5 Aralık 2024 Perşembe

(TBMM Tutanak Hizmetleri Başkanlığı tarafından hazırlanan bu Tutanak Dergisi'nde okunmuş bulunan her tür belge ile konuşmacılar tarafından ifade edilmiş ve turnak içinde belirtilmiş alıntı sözler aslına uygun olarak yazılmıştır.)

İ Ç İ N D E K İ L E R

Sayfa

I.- GÖRÜŞÜLEN KONULAR

II.- OTURUM BAŞKANLARININ KONUŞMALARI

1.- Komisyon Başkanı İshak Şan'ın, Komisyonun bugünkü gündemine ve katılımcılara teşekkür ettiğine ilişkin açıklaması

2.- Komisyon Başkanı İshak Şan'ın, Komisyonun rapor sürecinde görevlendirilen uzmanlara ilişkin açıklaması

III.- USUL HAKKINDA GÖRÜŞMELER

1.- Görsel basın toplantı salonunda kalıp kalmaması, ilgili dava dosyasının temini, Sağlık Bakanının toplantıya katılıp katılmaması ve Komisyona davet edilmesi için verilen 55 kişilik liste hakkında görüşme

IV.- AÇIKLAMALAR

1.- Sağlık Bakan Yardımcısı Yasin Erkoç'un, yenidoğan olayının ortaya çıkmasında Sağlık Bakanlığının rolü ve Sağlık Bakanlığı olarak bugün Komisyonda anlatacakları konulara ilişkin açıklaması

V.- SUNUMLAR

1.- Sağlık Hizmetleri Genel Müdür Yardımcısı Muhammed Ertuğrul Eğin'in, yoğun bakım servislerinin Bakanlık mevzuatındaki tarihçesi, sınıflandırılması ve bugüne kadar yoğun bakım servisleriyle ilgili planlamaların yapılış şekli hakkında sunumu

2.- Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü Hasan Basri Velioğlu'nun, özel hastanelerin tabi olduğu mevzuatlar çerçevesinde ruhsatlandırma faaliyetlerine dâhil düzenlemeler ve yeni denetim modellerine ilişkin işleyiş hakkında sunumu

3.- Sağlık Bakanlığı Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü Eray Çınar'ın, 112 acil sağlık hizmetleri tarafından yürütülmekte olan sevk ve nakil işlemleri ile mevzuat güncellemeleri ve yenilikler hakkında sunumu

4.- Sağlık Bakanlığı Teftiş Kurulu Başkanı Erkan Hacıfazlıoğlu'nun, yenidoğanlarla ilgili olarak Teftiş Kurulunun işleme koyduğu rapor sürecinin nasıl başladığı, nasıl ilerlediği ve nasıl sonuçlandığı hakkında sunumu

VI.- MECLİS ARAŞTIRMASI KOMİSYONLARI

A) Görüşmeler

1.- Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü ile Genel Müdür Yardımcısının, Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürünün ve Teftiş Kurulu Başkanının yaptıkları sunumlara ilişkin görüşme

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ
BAZI ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARINDA YAŞANAN BEBEK ÖLÜMLERİNİN TÜM YÖNLERİYLE ARAŞTIRILMASI, ÖZEL
SAĞLIK KURULUŞLARININ YENİDOĞAN, ÇOCUK, ENGELLİ VE YAŞLILARLA İLGİLİ BAKIM SERVİSLERİNDEKİ
UYGULAMALARININ VE MEVZUATIN İNCELENEREK ALINMASI GEREKEN TEDBİRLERİN BELİRLENMESİ AMACIYLA
KURULAN MECLİS ARAŞTIRMASI KOMİSYONU
(10/1899, 1900, 1901, 1902, 1903, 1904)

2'nci Toplantı
5 Aralık 2024 Perşembe

I.- GÖRÜŞÜLEN KONULAR

TBMM Bazı Özel Sağlık Kuruluşlarında Yaşanan Bebek Ölümünün Tüm Yönleriyle Araştırılması, Özel Sağlık Kuruluşlarının Yenidoğan, Çocuk, Engelli ve Yaşlılarla İlgili Bakım Servislerindeki Uygulamalarının ve Mevzuatın İncelenerek Alınması Gereken Tedbirlerin Belirlenmesi Amacıyla Kurulan Meclis Araştırması Komisyonu saat 13.10'da açılarak üç oturum yaptı.

Komisyon Başkanı İshak Şan,
Komisyonun bugünkü gündemine ve katılımcılara teşekkür ettiğine,
Komisyonun rapor sürecinde görevlendirilen uzmanlara,
İlişkin açıklama yaptı.

Görsel basın toplantı salonunda kalıp kalmaması, ilgili dava dosyasının temini, Sağlık Bakanının toplantıya katılıp katılmaması ve Komisyona davet edilmesi için verilen 55 kişilik liste hakkında görüşme yapıldı.

Sağlık Bakan Yardımcısı Yasin Erkoç, yenidoğan olayının ortaya çıkmasında Sağlık Bakanlığının rolü ve Sağlık Bakanlığı olarak bugün Komisyonda anlatacakları konulara ilişkin açıklama yaptı.

Sağlık Hizmetleri Genel Müdür Yardımcısı Muhammed Ertuğrul Eğin tarafından, yoğun bakım servislerinin Bakanlık mevzuatındaki tarihçesi, sınıflandırılması ve bugüne kadar yoğun bakım servisleriyle ilgili planlamaların yapılış şekli,

Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü Hasan Basri Velioğlu tarafından, özel hastanelerin tabi olduğu mevzuatlar çerçevesinde ruhsatlandırma faaliyetlerine dâhil düzenlemeler ve yeni denetim modellerine ilişkin işleyiş,

Sağlık Bakanlığı Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü Eray Çınar tarafından, 112 acil sağlık hizmetleri tarafından yürütülmekte olan sevk ve nakil işlemleri ile mevzuat güncellemeleri ve yenilikler,

Sağlık Bakanlığı Teftiş Kurulu Başkanı Erkan Hacıfazlıoğlu tarafından, yenidoğanlarla ilgili olarak Teftiş Kurulunun işleme koyduğu rapor sürecinin nasıl başladığı, nasıl ilerlediği ve nasıl sonuçlandığı,

Hakkında sunum yapıldı.

Sağlık Hizmetleri Genel Müdürünün ve Genel Müdür Yardımcısının, Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürünün ve Teftiş Kurulu Başkanının yaptıkları sunumlara ilişkin görüşme yapıldı.

Komisyon gündeminde görüşülecek başka konu bulunmadığından saat 20.34'te toplantıya son verildi.

5 Aralık 2024 Perşembe

BİRİNCİ OTURUM

Açılma Saati: 13.10

BAŞKAN: İshak ŞAN (Adıyaman)

BAŞKAN VEKİLİ: İsmail GÜNEŞ (Uşak)

SÖZCÜ: Ümmügülşen ÖZTÜRK (İstanbul)

KÂTİP: Ayşe Sibel ERSOY (Adana)

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Bakan Yardımcılarımız, değerli Komisyon üyeleri, kıymetli katılımcılar ve basınımızın değerli temsilcileri; hepiniz hoş geldiniz.

Toplantı yeter sayımız vardır.

Komisyonumuzun 2'nci Toplantısını açıyorum.

II.- OTURUM BAŞKANLARININ KONUŞMALARI

1.- Komisyon Başkanı İshak Şan'ın, Komisyonun bugünkü gündemine ve katılımcılara teşekkür ettiğine ilişkin açıklaması

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Komisyon üyeleri, değerli katılımcılar; bazı özel sağlık kuruluşlarında yaşanan bebek ölümlerinin tüm yönleriyle araştırılması, özel sağlık kuruluşlarının yenidoğan, çocuk, engelli ve yaşlılarla ilgili bakım servislerindeki uygulamalarının ve mevzuatın incelenerek alınması gereken tedbirlerin belirlenmesi amacıyla kamu kurum ve kuruluşları, kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşları, akademisyenler, sivil toplum örgütleri ve konuya ilişkin katkı sağlayabilecek bütün kesimleri dinlemek için çalışmalarımıza başlamış bulunmaktayız. Bu kapsamda, ilk olarak Sağlık Bakanlığımızı bu vahim olayın tafsilatlı bir biçimde kronolojisi, oluş biçimi, yürütülen denetim, inceleme ve soruşturma süreçleri, alınan önlemler başta olmak üzere, özel sağlık kuruluşlarının bakım servislerine yönelik yürütülmekte olan ya da planlanan sair çalışmaları hakkında ayrıntılı bilgi sunmak amacıyla davet ettik.

Komisyonumuz, iddiaları tüm yönleriyle ele almak, varsa sistemdeki zafiyetleri tespit etmek ve çözüm önerileri geliştirmek için çalışmalarını kararlılıkla sürdürmektedir. Sunacağımız bilgiler de hem bu iddiaların aydınlatılmasına hem de ileride benzer olayların yaşanmasını önleyecek politikaların geliştirilmesine katkı sağlayacaktır. Öncelikli hedefimiz, bu olaylardan çıkarımlar yaparak daha sağlam bir sağlık sistemine ulaşmaktır. Bakanlık olarak sizlerin katkıları, sahada yaşananları daha iyi anlamamıza ve çözüm odaklı bir yaklaşım geliştirmemize yardımcı olacaktır.

Bugün aramızda Sağlık Bakanlığımızdan Sayın Bakan Yardımcısı Yasin Erkoç, Sayın Bakan Yardımcısı Hüseyin Kürşat Kırbıyık, Teftiş Kurulu Başkanımız Erkan Hacıfazlıoğlu, Hukuk Hizmetleri Genel Müdürümüz Ülker Kuğu, Sağlık Hizmetleri Genel Müdürümüz Hasan Basri Velioğlu, Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürümüz Doçent Doktor Eray Çınar, Sağlık Geliştirilmesi Genel Müdürü Doçent Doktor Muhammed Atak, Kamu Hastaneleri Genel Müdürümüz Uzman Doktor Emrah Ceviz bulunmaktadır. Sağlık Bakanlığımızın sunumlarıyla mevcut durumun analizini yapmayı, akabinde de önleyici ve düzenleyici adımları tartışmayı planlıyoruz.

Bugünkü toplantımızın verimli tartışmalara ve somut çözüm önerilerine zemin hazırlamasını temenni ediyorum.

Hepinize katılımınız için teşekkür eder, toplantımızın hayırlara vesile olmasını dilerim.

Değerli milletvekilleri, kıymetli katılımcılar; gündemimize ilişkin işlerin görüşülmesine başlıyoruz.

Basın mensuplarımıza teşekkür ediyorum.

Komisyonumuzun bundan sonraki safhasında görsel basın mensuplarını dışarıya davet ediyoruz.

III.- USUL HAKKINDA GÖRÜŞMELER

1.- Görsel basının toplantı salonunda kalıp kalmaması, ilgili dava dosyasının temini, Sağlık Bakanının toplantıya katılıp katılmaması ve Komisyona davet edilmesi için verilen 55 kişilik liste hakkında görüşme

KAYIHAN PALA (Bursa) - Sayın Başkan, bir söz alabilir miyim?

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Davet edelim misafirlerimizi...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Onunla ilgili söz alacağım, izin verirseniz.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Teşekkürler Sayın Başkan.

Ben aynı zamanda değerli milletvekilimizle birlikte Kadına Yönelik Şiddet Komisyonunda da bulunuyorum. Orada ilk konuşmacı olarak Adalet Bakanını, sonra İçişleri Bakanını dinledik İçişleri Bakanlığı ziyaretinde, o Komisyon toplantılarında görsel basın dışarıya davet edilmedi. Dolayısıyla eğer uygun bulursanız kamuoyunu bu kadar ilgilendiren bir konuda görsel basının da burada kalması yanlısıyız.

Ayrıca Sayın Başkan, burada çok değerli katılımcılar var Bakanlıktan, hepsini birazdan dinleyeceğiz, buraya kadar geldikleri için de hepsine teşekkür ederiz. Ancak biz size 55 kişilik bir liste vermiştik, o listede de en başa Sayın Sağlık Bakanlarını koymuştuk. Bakanlıktan, bakan yardımcısı düzeyinde katılımı çok önemsiyoruz, teşekkürler katılımcılara ama Sayın Sağlık Bakanını ve eski bakanları da burada görmek istiyoruz. O 55 kişilik listeyle ilgili tasarrufunuzu da bizimle paylaşırsanız biz de bu konuda bilgi almak isteriz.

Teşekkürler.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Başkanım, ben de çok kısa söz alabilir miyim müsaade ederseniz?

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Sayın Başkan, değerli milletvekilleri, sayın basın mensupları; geçen Komisyon toplantısında bir

talebimiz daha olmuştı. Hatta bu talebe ilişkin olarak mahkemenin kalemiyle görüştüğümüzü, Türkiye Büyük Millet Meclisinden ilgili komisyondan yazı yazılırsa mahkemede görülmekte olan 90 klasörlük dosyayı bizlerle paylaşabileceklerini belirtmişlerdi, ben de size bunu aktarmıştım. Dosyanın talebiyle ilgili değerlendirme yapacağınızı belirtmiştiniz, bu konudaki değerlendirmenizi de alabilirsek. Çünkü o dosyanın içerisinde hem Sağlık Bakanlığının hem Sosyal Güvenlik Kurumuna ilişkin Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığının raporları var. Bu raporları da detaylıca görmek, incelemek ve Komisyonumuza ışık tutması açısından tüm detaylarına bakmak isteriz. Dolayısıyla, mahkemede de bir gizlilik kararı olmadığına göre, Komisyonumuz üzerinden bir yazı yazılarak mahkeme dosyasının teminini de talep etmiştik. Bu konuyu da değerlendirirseniz çok memnun oluruz.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun Sayın Gergerlioğlu.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Sayın Başkan, teşekkür ederim.

Yenidoğan çetesi mahkemesi devam ediyor. Firar eden bazı sanıklar var, tutuklanan yeni sanıklar var; olay tüm vahametiyle devam ediyor. Basının da ilgisi dâhilinde ve yoğun bir şekilde takip ediyoruz, takip ediliyor. O yüzden, basın mensuplarının hakikaten Komisyonu takip etmesi de son derece önemli. İddialar ne derece doğru? Yani kimseye yargısız infaz yapmıyoruz ama iddialar ne derece doğru, bütün bunların kamuoyu tarafından en netlikle bilinmesi özgür bir medyaya olur. İfade özgürlüğünün en önemli unsuru olan medya özgürlüğü açısından medyanın burada durmasında fayda var. Aynı zamanda, biz 45 kişi ve kurumun olduğu bir liste vermiştik ve en başta da eski Sağlık Bakanı Sayın Fahrettin Koca ve yeni Sağlık Bakanı Sayın Kemal Memişoğlu'nun en başta dinlenmesi gerektiğini söylemiştik. Tabii, sayın bürokratlarımızı dinleriz ama işin idari açıdan en başında olanları en başta dinleseydik iyi olurdu diyoruz.

Teşekkür ediyorum.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Sayın Başkanım, ben bir söz alabilir miyim?

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Değerli Başkanım, çok değerli hazırun; ben de hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Önemli bir Komisyon, çok hassas bir konuyu konuşuyoruz. İstirham ediyorum tüm arkadaşlarımdan, basından gizli, kamuoyundan gizli bir şeyler çeviriyormuşuz algısına mahal verecek, satır aralarında buraya gidecek bir algının oluşmaması için hepimiz hassas olmalıyız. Komisyon boyunca arkamızda basından arkadaşlarımız bulunmakta bütün Komisyon süresi boyunca ve tutanaklarımız da herkese açık ve aleni; her söylenilen de kayıt altında ama toplantının insicamı ve dinleyeceğimiz konuların hassasiyeti nedeniyle belki görsel basının da dışarı çıkarılmasının benim açımdan da gerekli olduğunu düşünüyorum. Bu, gizli bir şeyler yapıldığı ya da basından ya da kamuoyundan bir şeyler gizlendiği anlamına gelmez. Her şey aleni ama toplantının insicamı ve konunun önemi itibarıyla bir an evvel davet ettiğimiz katılımcıların sunumlarına, konuşmalarına başlamaları gerektiğini söylüyorum.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyorum.

Kıymetli Komisyon üyeleri, öncelikle Sağlık Bakanının katılım durumuna ilişkin bir şeyler söylemek istiyorum, kendisi bizzat katılmadı Sağlık Bakanımız ancak kendisini temsilen ilgili bakan yardımcılarımızın, genel müdürlerimiz ve heyeti buradalar. Bizim önceliğimiz, süreci olgunlaştırmaya yönelik çalışmaların öncelikle tamamlanması. Tabii ki ilerleyen süreçlerde ihtiyaç duyulması hâlinde Sağlık Bakanımızı, eski Sağlık Bakanımızı belki de davet edeceğiz ama şu an için, şu süreçte öncelikle bir olayı anlamamız gerekiyor, olayın kronolojisini bir öğrenmemiz gerekiyor, sistemde ne gibi açıklıklar var onu görmemiz gerekiyor. Ondan sonra tabii ki ilerleyen süreçlerde davetlerimiz olacaktır.

Ben, yine, dava dosyasıyla ilgili şunu söylemek istiyorum: Bu konuyla ilgili, tabii, Komisyon üyelerimiz arasında da farklı görüşler var ve bu görüşler neticesinde de Anayasa'nın 138'inci maddesinin ihlali konusunda tereddütlerimiz var. Yine, bunlarla ilgili benzer makaleler de okuduk. Şöyle İngiltere'de benzeri bir durum olsa bu komisyon gizli çalışıyor. Yine, Fransa'da yargıya intikal etmiş olan bir olayla ilgili Meclis araştırma komisyonu kurulmuyor ve öncesinde de kurulmuşsa buna son veriliyor. Soruşturma dosyasının istenmesi hâlinde de adli mercilerin etkilenmesi söz konusu olabilir diye arkadaşlarımızın tereddütleri var. Yine, bunu Komisyonumuz, değerli Komisyon üyelerimizle birlikte ilerleyen zamanlarda tekrar değerlendireceğiz.

Teşekkür ediyorum.

Bir de ben şunu da söylemek istiyorum Sayın Vekilim: Şimdi, sayın vekilimiz de açıkladı yani ben toplantının insicamın bozulmaması adına görsel basını dışarıya davet ediyorum. Zaten yazılı basın burada, zaten tutanaklar tutuluyor, onunla ilgili herhangi bir tereddüdümüz yoktur.

Ben görsel basını dışarıya davet ediyorum, buyurun.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Toplantı başlamadan bir söz alayım efendim, görsel basın çıkar.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Sayın Başkanım, öncelikle şunu söyleyeyim: "Komisyon üyelerimiz arasında görüş ayrılığı var." dediniz, bu konu bizimle tartışılmadı. Komisyon üyelerinin hangileri arasında görüş ayrılığı var, kimlerle bu konu konuşuldu? Bizden habersiz Komisyon ayrıca bir yerde mi toplandı? Onu bilemiyorum dolayısıyla bu konuda "Komisyon üyeleri arasında görüş ayrılığı var." diyor olmanız bence doğru değil.

İkincisi, şunu söyleyeyim: Siz bir hekim...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Hayır, şunu söylemek istiyorum Sayın Vekilim...

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Buyurun, buyurun, sözümü kestiniz ama buyurun efendim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Özür dilerim sözünüzü kestiğim için.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Estağfurullah, buyurun.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sizin bu konuda talebinizi biliyorum zaten, onun için biz diğer arkadaşlarla da diğer Komisyon üyelerimizle de görüştük ama bununla ilgili tereddütler olduğunu tekrar belirtmek istiyorum.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Bizim fikrimiz alınmadı, onu ifade etmek istedim.

Devam edeyim efendim, siz bir hekimsiniz. Anayasa Madde 138: “Hâkimler, görevlerinde bağımsızdırlar; Anayasaya, kanuna ve hukuka uygun olarak vicdanı kanaatlerine göre hüküm verirler. Hiçbir organ, makam, merci veya kişi, yargı yetkisinin kullanılmasında mahkemelere ve hakimlere emir ve talimat veremez; genelge gönderemez; tavsiye ve telkinde bulunamaz.” der.

Biraz önce “Anayasa’nın 138’inci maddesinin ihlali anlamında tereddütlerimiz var.” dediniz Başkanım. Şimdi, ben açıklamamda özellikle şunu söyledim -dikkat ettiniz mi bilmiyorum- mahkemenin içerisinde bulunan Sağlık Bakanlığı Teftiş Kuruluna ait raporların, SGK tarafından yazılmış Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığına ilişkin raporların -bu raporların- incelenmesi ve Komisyonumuza ışık tutması anlamında talebimiz var dedim. Yoksa burada yargılama yapmadığımızın son derece bilincindeyiz. Mahkemeye talimat vermek, bırakın bu Komisyonun, hiç kimsenin yetkisinde değildir dolayısıyla bunu iyice anlamanızı rica ediyorum Sayın Başkan.

Ben, o mahkeme dosyasının, gizlilik kararı bulunmayan mahkeme dosyasının -soruşturma dosyası değil bakın, siz “soruşturma dosyası” dediniz, bu bir mahkeme dosyası- temininde Anayasa 138’e herhangi bir aykırılık görmüyorum, öyle bir talebimiz de olmadı. Dosyadaki raporları inceleyebilmek adına ki bu da Komisyonumuzun görevleri içerisindeki bir durumdur Sayın Başkan. Lütfen bu konuyu tekrar değerlendirelim. Öyle bir haddimiz de yok, öyle bir hakkımız da yok; mahkemeye talimat vermeyeceğiz yani elbette yargılama... Biz bugün röportaj verirken bile orada bir yargılamanın devam ettiğine, masumiyet karinesini bile dikkat ederek konuşuyoruz dolayısıyla lütfen bu konuyu tekrar bir, hep beraber değerlendirelim.

Teşekkürler.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkürler.

Buyurun.

PELİN YILIK (Çankırı) - Sayın Başkan, değerli milletvekilleri ve Bakanlığımızın kıymetli bürokratları; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Tabii, konunun hassasiyetine uygun şekilde sağduyulu davranmamız gerektiğini tekrar hatırlatmaya bile gerek yok. Biz parti olarak Sağlık Bakanlığımızın ve yönetmeliklerinin uygulayıcısı Bakanlık yetkililerini burada görmek istediğimizi Komisyon Başkanlığına iletmistik. Bu manada Bakan Yardımcılarımızın, Sağlık Hizmetleri Genel Müdürümüzün, Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürümüzün, Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü Özel Hastaneler Dairesi Birim Sorumlumuzun burada olmasını ve bizi akan süreçlerle ilgili bilgilendirmesini çok değerli buluyorum.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun.

MURAT ÇAN (Samsun) - Ben de Sayın Başkanım, değerli milletvekilleri, sevgili basın, Bakanlığımızın bürokratları, Bakan Yardımcıları; sizlere hoş geldiniz diyorum, saygılar sunuyorum.

Şimdi, İngiltere örneği verdiniz. İngiltere’de böyle bir skandal daha önceden yaşanmış mı, hiç farkında mıyız, biliyor muyuz? Yani, ben baktım yok. Dolayısıyla, hani İngiltere’de böyle bir şey olursa bu kapalı olur, basına kapalı tutulur. Yani çok çok...

AYLİN YAMAN (Ankara) - İstifa edersiniz.

MURAT ÇAN (Samsun) - Yani direkt istifa çıkar bir kere burada. İngiltere örneği direkt sizin de bir şekilde gerçek fikrinizi söylemeniz açısından, Türkiye’deki durumu hepimizin anlaması açısından cuk oturan bir şey. İngiltere’de böyle bir şey olmaz, olduğu saniyede de bütün sistemler, refleksler devreye girer ve sistem kendi kendine çözülür, çözer bu işi dolayısıyla, birincisi bu. O nedenle keşke basın çıkmasaydı.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Basın burada.

MURAT ÇAN (Samsun) - “Görsel basın” diye düzeltiyorum. Görsel basın buradan çıktığı andan itibaren yayınlarını bu konu için durduracak mı? Tam tersine burada olsa, bu tartışmalara direkt şahit olsa, belki Sağlık Bakanlığının kendini ifade etmesine şahit olsa bu skandalın tamamı açısından çok daha iyi sonuçlar doğurur. Hakikaten dışarıda afaki, hayal ürünü olabilecek bazı şeyler de konuşulmuyor değil. O yüzden ben, sizin hem İngiltere örneğinize hem görsel basının dışarıda tutulması isteğini hayret ediyorum.

İkincisi, geçen sefer size şöyle bir şey söylemiştim: “Bizim yaptığımız itirazlar üzerine sizin bir karine ortaya koymanız gerekir. Bu Komisyon, araştırma komisyonu bundan sonra yoluna nasıl devam edecek sizin Başkanlığınızda? Yani az önce bir cümle de kurdunuz, onunla birleştireyim “Komisyon üyeleri arasında farklı fikirler var.” bunlar hani... Biz duymadık, bizim dediklerimize itiraz eden hiç kimse olmadı farklı fikirler potansiyeli taşıyan diğer üyeler açısından. Demek ki siz bunları arka planda, başka bir toplantı marifetiyle birbirinizle paylaştınız. Biz nasıl devam edeceğiz? Yani önümüzde üç ay, dört ay var; hâlâ şeffaf bir şekilde sizden ya da çoğunluktan net bir şekilde bir tavır göremediğimizi düşünüyorum. Bunu net bir şekilde ortaya koyun. “Biz, bildiğimiz gibi yapacağız arkadaşlar, sizi dinleyeceğiz ama sonuçta arka tarafta biz kendi aramızda birtakım değerlendirmeler yapıp ondan sonra da yolumuza devam edeceğiz.” dersiniz, bu da bizim açımızdan öngörülmez bir şey değil, bunu tahmin edebiliyoruz zaten. Ama bir an önce bu başlangıcı nasıl yapacağımıza dair hem kamuoyuna hem bizlere bir rota çizmeniz açısından bir açıklama yapmanızı tavsiye ederiz. 55 kişilik liste verdik, başka partiler... Yani bunları bir ortaklaştırıp “Şu, şu, şu, şu listedeki herkesi çağıracağız, bundan sonra da akış şemamız şu şekilde olacak.” demeniz lazım. İngiltere örneğiyle, başka kısıtlayıcı tavırlarla bu işi kamuoyundan uzak... “Ama canım Bakanlığın da burada gelmesine mutlu...” E, tabii ki mutluyuz, bize anlatacaklar ama sorunun zaten büyük parçası Bakanlığın burada ataletli davranması üzerinden kurulu. Yani az sonra anlatacaklardır, Teftiş Kurulu başlangıçta olumsuz bir şey öngörmemiş, kesintiye uğratmış durumu. Topluma bir şey vermek lazım, bu Komisyonun gidişinden de başlangıcından da.

Teşekkür ediyorum.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Sayın Başkanım...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Sayın Başkanım, teşekkür ederim.

Tabii, Sayın Vekilim, herhâlde hiç basını takip etmiyorsunuz çünkü “İngiltere’de hiç böyle bir olay olmadığını” söylüyorsunuz, daha çok yakın...

MURAT ÇAN (Samsun) - “Böyle bir olay olursa ne olur?” diyorum.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Olmadığını söylüyorsunuz ama ben de onu söyleyeyim. Şu anda, en yakın zamanda 22 Ağustos 2023’te bir hemşirenin bir hastanede 7 yenidoğan bebeğin ölümüne ve 6’sına da öldürmeye teşebbüs etmekten dolayı bir sıkıntı olduğunu söyleyeyim. Onun dışında...

MURAT ÇAN (Samsun) - O zaman siz beni tam dinlememişsiniz. “Bir çete ve skandal” dedim.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Lütfen sözümü kesmeyin, ben sizin sözünüzü kesmedim.

MURAT ÇAN (Samsun) - Tabii, tabii. Bir hemşire üzerinden bahsediyorsunuz, burada organize bir şey var.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Ama bakın 7 bebek ölümü var, onun dışında da yine, isterseniz hemen burada okuyayım: İngiltere ulusal sağlık sisteminin en büyük skandalıyla çalkalanıyor. İngiltere’nin 2 kentini söylüyor, 131 ölü doğum, 70 yenidoğan ölümü de dâhil olmak üzere hayatını kaybeden ve en az 201 bebeğin daha iyi bakımla hayatta kalabileceğini ortaya çıkaran bir skandaldan bahsediliyor. Yani, bu sadece...

MURAT ÇAN (Samsun) - Sonuç?

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Sonuç çok önemli değil. Şu anda bizde de bir sonuç yok.

MURAT ÇAN (Samsun) - Akıbetini söyleyin bize.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Soruşturmanın gizliliği hakkında...

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Şu anda soruşturma devam ediyor hem yargı hem Komisyon...

MURAT ÇAN (Samsun) - Hayır, hayır; nerede? Yok.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Buna rağmen...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Vekilim, lütfen karşılıklı tartışmaya girmeyelim.

MURAT ÇAN (Samsun) - Orada var yani, tam da bunu tartışalım. Orası nasıl yönetilmiş, oradaki skandallar?

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Yani, sonuçta “Orada yok, İngiltere’de böyle bir şey olmaz.” İşte bakın, İngiltere’de de oluyormuş yani.

MURAT ÇAN (Samsun) - Oradaki skandal nasıl yönetilmiş, onu bize...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Vekillerim...

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Gizli soruşturma diye...

MURAT ÇAN (Samsun) - Siz niye devreye giriyorsunuz?

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Niye girmeyeyim, milletvekili değil miyim ben?

MURAT ÇAN (Samsun) - Biz, bakın, birbirimizle konuşuyoruz.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Tamam, ben de cevap veriyorum. Anlamadınız, cevap veriyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Vekilim, lütfen karşılıklı münakaşaya girmeyelim.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Yani sanki şöyle bir algı oluştu bir kere...

MURAT ÇAN (Samsun) - Anlamayan burada sizsiniz o zaman.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Anlamayan sensin. Cevap veriyor, soruna cevap verdi...

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - O size “siz” diyor, siz “sen” diyorsunuz, Vekilim lütfen, yapmayın!

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - “Siz” diyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Vekilim, lütfen... Lütfen, arkadaşlar, karşılıklı şeye girmeyelim.

Buyurun.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Sayın Vekilim, şöyle bir algı oldu: Yani “Olsa olsa bu olay bizim ülkemizde olurmuş.” gibi bir algı oluşturdunuz burada. Bu olaylar sadece...

MURAT ÇAN (Samsun) - Benim dediğim o değil, anlamamışsınız.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Onu söylediniz.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Ama konuşmanızdan o algılandı.

MURAT ÇAN (Samsun) - Hayır.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Hayır, onu sordunuz.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Bu olaylar... Bakın, 131 tane ölü doğumdan bahsediliyor, 71; toplam 200 bebekten bahsediliyor.

MURAT ÇAN (Samsun) - Bunun nasıl yönetildiğini bana bir söyleyin.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Bu İngiltere’de de oluyor, bu Fransa’da da oluyor, bu Amerika’da da oluyor, her yerde de oluyor. Bizim burada toplanmamızın amacı, bunun olmaması için neler yapılabilir, ne yapmamız gerekir, biz bunu tartışacağız.

MURAT ÇAN (Samsun) - Tamam, onu söylüyorum. Hangi fikrimizi bu zamana kadar gündeme aldınız?

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Değerli Komisyon üyeleri, evet, ben şu bana yöneltilen bir kaç şeyle ilgili cevap vermek istiyorum.

Öncelikle, davet ettiğimiz isimler hakkında Sayın Kayıhan Pala Hocamız da bize isimler verdi. O isimleri aldık, biz değerlendirdik. Burada yaklaşık 55 tane isim var. Biz, bunların herhâlde yaklaşık 15 tanesini şu an davet ettik ve davet etmeye de devam edeceğiz, onu da söyleyeyim. Burada SGK’den de isimler var, işte, diğer kurumlardan da isimler var, bunları biz peyderpey çağırmaya devam ediyoruz ama biz, öncelikle “Olayı bir anlayalım.” diyoruz, “Bu olayda neler var, ne olmuş, onu bir öğrenelim.” diyoruz, “Hangi açıklıklardan faydalanmışlar, onu bir görelim.” diyoruz. Lütfen, karşılıklı tartışmalara da girmeyelim.

Ben sayın vekilime şunu söylemek istiyorum: Ben ayrı toplantı yapmıyorum kimseyle. Yani bir önceki toplantıda da sayın vekilimiz yine beni taraf olmakla suçladı, ben tarafsız olduğumu ilk başta da ifade ettim, hepimizin de aynı taraf olduğunu tekrarlıyorum. İsteyen arkadaşlar istedikleri zaman da tekrardan bana ulaşabilirler her zaman, ben telefonumu da burada verebilirim hepinize ki onunla ilgili bir grubumuz da var sanırım, WhatsApp grubumuz da var. Bununla ilgili, yine ulaşamama hâlinde de yazılı olarak Komisyonumuza taleplerinizi alabiliriz.

Teşekkür ediyorum.

Son olarak sayın vekilimize söz vereceğim, ondan sonra Bakanlığımızdan sunumları alacağız.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Sayın Başkanım, sayın bürokratlar, sayın milletvekilleri; ben de hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Şimdi, Sağlık Bakanını bizim talep etmemiz, buraya gelip bizimle görüşmesini talep etmemizdeki sebep şu an Sağlık Bakanı olması değil arkadaşlar. Yani bugün Bakan Yardımcısı gelmiş, kendisi de işinde donanımlıdır, mutlaka bilgi verecektir ama Sayın Bakanı o dönemin il sağlık müdürü olduğu için biz çağıralım dedik, pek bunu anlamamışız.

İkincisi, biz 50 küsur ismi size bildirmiştik, sonra kendi aranızda toplanmışsınız, bu kadar isme karar vermişsiniz.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Az önce bunun cevabını verdik.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Verdiniz ama bizi tatmin etmedi diyorum, devam ediyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Yani siz tatmin olmuyorsanız yapacak bir şey yok, ne yapalım yani.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Tamamlayayım lütfen.

Aslında, çok daha iyi, İngiltere örneklerine de gerek yok, şunu diyebilirdiniz Sayın Başkanım: “Aslında, biz sayısal çoğunlukta’yız, biz kendi aramızda toplanalım, raporları da size göndeririz, zaten ‘hayır’ da diyeceğiz. Böylelikle ne olur, hep birlikte ortaklaşmadığımız noktalar da var zaten. Nereye uzanırsa...”

Arkadaşlar, ilk gün söyledik, düğmeyi baştan ters iliklediniz ve devam ediyorsunuz, görsel basını çıkarıyorsunuz. Biz, bugünkü Sağlık Bakanı, daha önceki il sağlık müdürü buraya gelsin, bize fikir versin dedik, fikrini soralım dedik. Siz diyorsunuz ki “Bürokratlar geldi, tamam.”

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Vekilim...

ALİ KARAOBA (Uşak) - Bu soruşturmanın baştan yanlış gittiğini düşünüyoruz. Adına “soruşturma” diyorum ama yanlış olabilir, Araştırma Komisyonunun yanlış gittiğini düşünüyorum. Biz, mutlaka savcı, hâkim değiliz. Dosyayı istiyoruz “Hâkimler üzerinde baskı unsuru oluşur.” diye bir ibare kullanıyorsunuz. Yani biz alıp bunları sanki yargılayacak mıyız? Okuyacağız değil mi? Bilgi edinmek için buradayız. Gelip sadece anlatılanları yapacaksak gönderelim yazıları, sayın bürokratlarımız bize de yazılı metin göndersin, okuyalım. Ne anlamı kaldı ki, bir esprisi yok. Burada ben taraflı davrandığınızı düşünüyorum. İlk gün söylediğiniz ve sizin de “Yok, biz hepimiz aynı gemideyiz.” noktasını artık gittikçe daha derinleştirdiğinizi, uzaklaştırdığınızı görüyorum.

O açıdan, biz talebimizi yine yineliyoruz: Sağlık Bakanının, daha önceki il sağlık müdürünün de mutlaka bu Komisyona gelip konuşması gerektiğini düşünüyorum.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Vekilim, bu beni taraf olmakla suçlamanıza saygı duyuyorum ama ben taraf olmadığımı tekrardan söylemek istiyorum bütün Komisyon üyelerimizin önünde.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Kayıtlara geçsin diye söyledim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Kayıtlara geçsin diye söylüyorum ben de.

Yine, Sayın Bakanımızın katılımıyla ilgili de öncelikle, dediğimiz gibi, bizim konuyu anlama minvalinde ilgili bürokratları, Bakan Yardımcılarımızı çağıralım, ondan sonra tekrar gerek duyulması hâlinde Bakan Bey’in kendilerine de davetimizi ileticeğiz.

Sayın Vekilim, söz hakkı sizdeydi, buyurun.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Teşekkür ediyorum.

Evet, sayın bürokratlarımıza hoş geldiniz diyorum. Tabii ki onların söyleyeceği şeyler önemli, önem arz ediyor.

Hepinizin bildiği gibi, Türkiye tarihinin en büyük sağlık skandalıyla karşı karşıyayız yani görünen buz dağının bir ufak parçası anlaşıldığı kadarıyla, daha buradan çok şeyler çıkacak. Zaten mahkemeye intikal etmiş olayın dışında da üzerinde durmamız gereken bu denetimdeki sıkıntıları tabii ki bürokratlarımızla da paylaşacağız, onlardan da bu konuda bilgi alacağız ama çok daha vahim olaylarla karşı karşıya gelebileceğimizi düşünüyoruz. İşte, aralarında hekimlerin ve sağlık çalışanlarının olduğu bir çete tarafından, çok sayıda bebeğin gereklilik olmadığı hâlde gayriresmî anlaşmalar yapılarak yoğun bakım ünitelerine yönlendirildiği, bu sayede Sosyal Güvenlik Kurumundan ve ailelerden haksız kazanç elde edildiği ve en vahimi de bebeklerin ihmal edilerek, bir kısmının yoğun bakımda takipleri sırasında hayatını kaybettiği korkunç bir olayla değerli Komisyon üyeleri karşı karşıyayız.

Bakın, ben de size bir dilekçe yollanmıştım. Sadece şu andaki mevcut Sağlık Bakanı değil, geçmiş dönemin, AK PARTİ iktidarından sonra Sağlık Bakanı olmuş tüm bakanların bu Komisyona gelmelerinin önemli olduğu ve dinlenmeleri gerektiğini ifade etmiştim. Çünkü Sağlıkta Dönüşüm Programı doğrultusunda uygulanan politikaların sağlık sisteminde yıkıcı sonuçlarının olduğunu, sağlık hizmetlerinde niteliğe değil niceliğe önem veren, hastaneleri ticarethane ve hastaları müşteri hâline getiren, sağlıklı piyasa kurallarına teslim eden bu yapı sağlık sistemimizi de çürütüyor; bunu hepimizin görmesi lazım. O yüzden tüm Sağlık Bakanlarının burada dinlenmesinin önemli olduğunu ifade ettim. Tabii ki işini layıkıyla yapan özel ve devlet hastanelerindeki tüm sağlık çalışanlarımızı, hekimlerimizi tenzih ederek bu sözleri ifade ediyorum. Neden mevcut Sağlık Bakanı? Olay olduğu sırada ve 2016’dan beri raporlar sunulmasına rağmen bir başlangıcın çok geç yapılmış olması, birilerinin korunduğu intibaini da hepimize verdiği için mutlaka buraya gelmelerinin önemini bir kere daha ifade etmek istiyorum.

Tabii, çok konu var ama Komisyonumuzu dinleyeceğiz, ondan sonra Komisyonumuza sorular yönelteceğiz.

Ben teşekkür ediyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyorum Sayın Vekilim.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Ben de kısa, çok kısa bir söz istiyorum, bir açıklama yapmamız gerekiyor yani.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Vekilim, buyurun.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Sayın Başkanım, değerli Komisyon üyeleri, değerli bürokratlar; hepinize hoş geldiniz diyorum.

Ben de aslında Ali Vekilim ve Şenol Vekilime benzer bir şey söyleyeceğim ama kayda girmesi açısından önemli olduğunu düşünüyorum. Aslında, ilk aşamada o dönemin il sağlık müdürü şimdinin Sağlık Bakanı ve o dönemin Sağlık Bakanının çağırılması bence çok anlamlıydı, sizin açınızdan da çok anlamlıydı çünkü ben listeye baktığımda ilk ona baktım. Çünkü gerçekten konuya, bu hassas konuya verdiğimiz önemin gösterilmesi açısından da ilk etapta elbette ki bürokratların, şimdiki değerli bürokratların vereceği bilgiler de çok önemli olacak ama sizin konuya verdiğiniz önemi göstermek açısından ilk etapta çağırılmaları çok önemliydi bence. Bunun altını bir kez daha çizip bir sonraki toplantıda onların mutlaka burada olması gerektiğinin, Komisyonun konuya verdiği önemin vurgulanması açısından da çok önemli olduğunu düşünüyorum.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, teşekkür ederim Sayın Vekilim.

Fazıl ağabey, buyurun.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) - Değerli hazırım, hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Şimdi, değerli arkadaşlar, Sayın Başkanım, burada bir cümle sarf ettiniz, “Gerek duyulması hâlinde.” ne anlama geliyor, bilmiyorum. Şöyle bir söz var, hani Anadolu’da da geçerlidir: “Eşkiya eğer padişah izin vermezse kervan basmazmış.” Şimdi, o dönemde uzun süre Sağlık Bakanı... Bakın, burada sizin çağırdığınız katılımcı listesinde genelde hep kamudan var. Bakın, burada çerçeveyi çizecek olan Bakanın olması gerekiyordu öncelikle ki Bakan Yardımcıları ne zaman göreve başladılar, bilmiyorum ama altı senedir Bakan Yardımcısı değillerse olaya vâkıf değillerdir. Yani bu, son on beş, yirmi günlük, bir aylık hadiselerle belki vâkıf oldular ama o kadarı da doğru değil. Dönemin il sağlık müdürünün -arkadaşlar da vurguladı- mutlaka ve mutlaka şu anda burada olması gerekiyordu Bakan ve İl Sağlık Müdürü olarak ki bu hastanelerin bir kısmına baktım Kalite ve Akreditasyon Kurumunda yani TÜSEB’ten uluslararası akreditasyon almış bunlar. Bu hastaneler uluslararası akreditasyon almış ve Sağlık Bakanlığının TÜSEB Birim Başkanının burada olması gerekiyordu. Ben onu anlayamadım, Kamu Hastaneleri Genel Müdürünün ne işi var? Yanlış anlamayın, bakın, burada Komisyonun adına ne diyor? “Bazı Özel Sağlık Kuruluşlarında” yani...

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Ama bazı kamu hastaneleriyle de bir irtibatı var.

MURAT ÇAN (Samsun) - Diğerleri yokken ne işi var anlamında.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) - Olabilir, amenna.

Bakın Bazı Özel Sağlık Kuruluşlarında... Biz özel sağlık kuruluşlarının işleyişindeki aksaklıkları şey yapıyoruz, burada Özel Hastaneler Daire Başkanının olması gerekiyordu.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın vekillerim, siz de biliyorsunuz, bu sevkler sadece özelden özele, bilmem oradan oraya yapılmıyor; özelden kamuya da yapılıyor, kamudan özele de yapılıyor.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) - Burada çağırdığınız özelle ilgili hiçbir şey yok biliyor musunuz? Sizin listede özelle ilgili hiçbir şey yok.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Vekilim, çağıracağız, sakın; çağıracağız yani.

PELİN YILIK (Çankırı) - Var, Bakan Yardımcıları var.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) - Bakan var mı? Çerçeveyi bize kim çizecek? Çerçeveyi il sağlık müdürü olan Bakan çizecek mi çizmeyecek mi? Vicdanınıza koyun elinizi.

PELİN YILIK (Çankırı) - Ben benim sorduğum soruya yanıt verdim.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) - Yani burada Bakanın olması gerekiyor muydu “primer” olarak? Bizde bir “priority” var, öncelik var; öncelik Bakanın. Yani Bakanı çağırmadığınızdan dolayı zaten bakış açısı ilk başta belli oluyor. Burada akreditasyonla ilgili biz talepte bulunmuştuk TÜSEB’ten ve bu hastanelerin hepsinin akreditasyonu var hem de uluslararası akreditasyonu var, hatta ben size daha ilginçini söyleyeyim, akreditasyon verilmeden 49 kriterde eksiklik olan hastaneye TÜSEB bir ay sonra olumlu rapor verdi ve şu anda uluslararası akredite.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyorum Sayın Vekilim.

ALİ FAZİL KASAP (Kütahya) - Biz teşekkür ediyoruz.

Bakış açısını değiştirmek gerekiyor.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Son olarak Sayın Vekilim, lütfen kısa olsun, artık sunuma geçmemiz gerekiyor.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Çok kısa.

Şöyle Başkanım, şunu söyleyeyim: Biraz önce Murat Vekilimiz bir açıklama yaptı, İngiltere vesaire karşıdan da Elâzığ Milletvekilimiz bir cevap verdi kendisine “İngiltere’de de bu olaylar oluyor.” diye.

Bakın, sizler hekimsiniz, bizler hukukçuyuz; İngiltere’de yaşanan olaya bakarsanız, tamamen bireysel olarak bir hemşirenin seri katil biçiminde 33 tane bebeği öldürdüğünü göreceksiniz. Konunun Bakanlıkla, Sosyal Güvenlik Kurumuyla, denetimle, Bakanlığın denetim yetkisiyle, 112 acil ambulans servisi birimiyle, Anadolu İl Ambulans Servisi Müdürüyle, il sağlık müdürüyle falan hiçbir ilgisi yok.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Sayın Vekilim...

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Ben sizin sözünüzü kesmedim, dinledim Sayın Vekilim, siz de dinlerseniz çok memnun olurum, sakince anlatıyorum bakın.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Dinliyoruz zaten.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Konunun Bakanlıkla, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığıyla, Sağlık Bakanlığıyla, ambulans birimiyle, özel hastanelerle, şununla bununla ilgisi yok. Bakın, haberleri açın...

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Evde mi yapmış bunu?

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Haberleri açın efendim.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Evde mi yapmış?

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Haberleri açın efendim, bireysel olarak bakın...

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Ya yapmayın yani...

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - İngiltere’de kim denetliyor?

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Bakın...

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - O kurumları hiç denetleyen yok mu yani?

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Bakın efendim, sözümü kesmezseniz... Bakın, siz çok araya giriyorsunuz, ben sakince dinliyorum, siz hep araya dalıyorsunuz.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Hayır, anlatmaya çalışıyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın vekillerim, lütfen...

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Efendim, siz bir karışmayın.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Karışmayın ne ya?

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Bakın, bir karışmayın.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Niye karışmayalım?

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın milletvekilleri, lütfen karşılıklı münakaşaya girmeyelim.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Bakın, bir saniye ama benim sözümü kesiyorlar Başkanım.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın vekillerim, lütfen...

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - O ülkenin sağlık bakanlığı yok muymuş?

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Bakın, siz araya girmeyin, benim sözümü de kesmeyin, saygılı olun.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Vekilim, buyurun.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - İngiltere’nin Sağlık Bakanlığı yok mu?

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun Sayın Vekilim.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Ama bakın, hâlâ konuşuyorlar Başkanım.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Bir iş yapıyorsun, bireysel olur mu ya?

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Arkadaşlar...

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Açıklayacağım, konuşuyorlar; bakın, hâlâ devam ediyor.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Ankara’da Sağlık Bakanlığı yok muymuş?

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Lütfen, sözümü kesmeyin, saygıyla dinleyin.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın vekiller, lütfen...

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Bu ölümleri denetlemek için Sağlık Bakanlığı...

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Sayın Doktor Hanım, Milletvekilim, saygıyla dinleyin.

Bakın, suçta ve cezada şahsilik prensibi dediğimiz bir mesele vardır, hekim olarak bilmiyor olabilirsiniz. Bugün vatandaşın biri bireysel olarak hastanelere girip 33 tane bebek öldürse, olay hastanede yaşandı diye bu sağlık skandalı olarak literatüre geçmez.

PELİN YILIK (Çankırı) - Geçer.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Ne olarak geçer? Yapmayın ya!

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Bakın, bu seri katil ve cinayet olarak geçer. Bakın, bir hemşirenin bireysel olarak bebek öldürmesi olayının bakanlıkla, sağlık bakanlığıyla, şununla bununla alakası yok. Bizim olayımızla aynı şey değil. Vekilimiz size bir şey ifade etmeye çalıştı, siz bireysel olarak bir şeye cevap verdiniz; bunu yanlış ifade ettiniz, ben size bunu hukukçu öğretisiyle anlatıyorum, anlamaya çalışın lütfen.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkürler.

Değerli Komisyon üyeleri...

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Siz yanlış anlamaya çalışıyorsunuz.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Siz araya girmezseniz çok sevineceğim.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Ne zaman konuşup konuşmayacağımı söyleyemezsin.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Vekilim...

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Lütfen, lütfen araya girmeyin, saygılı olun.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Vekilim...

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Söyleyemezsin ne zaman konuşup konuşmayacağımı.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Vekilim, lütfen karşılıklı münakaşaya girmeyelim.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Sayın Vekilim, saygılı olun. Ben sizin konuşmanızı bölmüyorum, saygılı olun.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Bir milletvekiline “Sen konuşma.” diyemezsin.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Konuşma demiyorum, araya girmeyin diyorum.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Ama yanlış söylüyorsun, yanlış bilgi veriyorsun.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Araya girmeyin, sıranızı bekleyin, medeni bir insan gibi sıranızı bekleyin, konuşma sırası size gelince konuşun.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Vekilim, lütfen...

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Yanlış bilgi veriyorsun.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Aralara dalmayın.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Dalarım...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, artık...

Sayın vekillerim, lütfen, karşılıklı münakaşa...

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Sayın Başkanım, uyarın, araya giriyor.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Vekilim, lütfen...

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Uyarın o zaman.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Her ikinizi de uyarıyorum, lütfen karşılıklı münakaşaya girmeyelim.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Sayın Başkanım...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Erol Hocam, lütfen kısa olsun.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Tamam, siz söylediniz, ben söyledim, uzayacak.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Aynen, uzamasın lütfen.

Buyurun.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Meramımı söyleyeyim.

Bakın, siz hukukçusunuz.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Söylemenize gerek yok ki.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Siz hukukçusunuz.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Tamam, dinliyorum efendim.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Siz hukukçusunuz, siz hastanedeki işleyişi bilmezsiniz. Bir hemşire, bir hastanede, bir klinikte böyle bir şeye yol açmışsa, o klinikteki hekimin de o klinikteki personelin de o klinikteki diğer hastaların da bu işten habersiz olduğunu ve bu olayın sadece kişisel olduğunu söyleyemezsiniz.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Hastane sahibinin de değil mi?

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Efendim?

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Hastane sahibinin de habersiz olduğunu söyleyemeyiz değil mi?

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Hiçbir şey söyleyemeyiz.

Bakın, şimdi algıyı bırakın. Burada bu Komisyonun kurulma amacı ne?

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Çok sağ olun.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Bırakın “Sağ ol.”u. “Sağ ol.”u bırakın. Niye toplandık biz? Bu Komisyonun amacı ne?

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Teşekkür ederim Sayın Vekilim.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Amacını yerine getirmek için.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, teşekkür ediyorum.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Bakan Müezzinoğlu’nun...

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Lütfen, hastanedeki işleyişi bilmiyorsanız burada bu konuda yorum yapmayın, tamam mı?

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Sayın Vekilim, Bakan Müezzinoğlu’nun sorumlu olduğunu söylediniz biraz önce.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Yani başka konuda yorum yaparsanız saygı gösteririz ama bu konuda, hastanenin işleyişi konusunda böyle bir yorum yapamazsınız. Bir hemşire bir hastanede ölümlere yol açacak, şahsi bir problem olacak.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, değerli Komisyon üyeleri, hepinize teşekkür ediyoruz; görüş ve önerilerinizi aldık.

Şimdi, Komisyonumuza bilgi vermek ve sunum moderatörlüğünü yapmak üzere Sayın Bakan Yardımcımız Yasin Erkoç ve Hüseyin Kürşat Kırbıyık’a söz veriyorum.

Buyurun Sayın Bakan Yardımcılarım.

IV.- AÇIKLAMALAR

1.- Sağlık Bakan Yardımcısı Yasin Erkoç’un, yenidoğan olayının ortaya çıkmasında Sağlık Bakanlığının rolü ve Sağlık Bakanlığı olarak bugün Komisyonunda anlatacakları konulara ilişkin açıklaması

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI YASİN ERKOÇ - Sayın Başkan, sayın milletvekillerimiz; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Malum, insan-suç ilişkisi çok eski ama eskimeyen bir mesele, insan faktörünün olduğu her yerde ne yazık ki suç işleme potansiyeli de hep

mevcut; hiç kimsenin mesleği de onu masum hâle getiremiyor, masumiyetini garanti edemiyor, bu hekim bile olsa, direkt insan hayatıyla uğraşan insan da olsa. Hepiniz biliyorsunuz ki ve biliyoruz ki dünyanın her tarafında az sayıda da olsa polisler suça ortak...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, Sayın Bakan Yardımcım, çok özür diliyorum böldüğüm için.

Lütfen, sunumu yapan arkadaşlar kendilerini değerli Komisyon üyelerimize tanıtırılarsa daha faydalı olacağı kanaatindeyim.

Teşekkür ediyorum.

Buyurun.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI YASİN ERKOÇ - Tamam, peki.

Doktor Yasin Erkoç, Sağlık Bakan Yardımcısıyım sayın vekillerim.

Dünyanın her tarafında az sayıda da olsa polisin suça ortak olabildiğini veya hâkimlerin rüşvet alabildiğini görüyoruz, duyuyoruz veya biliyoruz.

Sağlık Bakanlığımız her türlü yanlışı önlemek için yıllardır çalışıyor kendi imkânları içerisinde, işini doğru yapan dürüst insanların motivasyonunu da bozmadan yeni regülasyonlar ve denetimler ortaya koymaya çalışıyor. Birazdan sunu yapılırken Ertuğrul Bey yüce heyetinize bu gelişim ve değişimin nasıl olduğunu, bu anlamda özetlemeye çalışacak.

Son yaşadığımız ve hepimizi çok üzen olay ise hayatın olağan akışına aykırı ve sadece idari denetim mekanizmalarıyla da tespit edilmesi mümkün olmayacak bir tarzdaydı, bunu çoğu insan da biliyor ve kabul ediyor. Neticede, bu olay Emniyet ve yargı iş birliğiyle de bu sebeple çözülebildi. Bu son derece sıra dışı ve insanın kanını donduran olayın ortaya çıkmasını da Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı sağladı, zaten diğer türlü bugün hiçbirimizin bu konuyu tartışma imkânı da olamazdı. Yorum yapılırken bunun dikkate alınmasını hassaten istirham ederim çünkü günde 2,8 milyon insanımıza hizmet veren 1,5 milyon sağlık çalışanımızı da zan altında bırakmamamız gerekir diye düşünüyorum. 7/24 her an hepimizin ihtiyaç duyabileceği çok stratejik bir alan olduğunu buradaki herkes de muhtemel kabul ediyordu.

Çok uzatmadan, peki, bugün Komisyonumuza ne anlatacağız, bu çerçeveyi çizmek isterim. Aslında, biz, Komisyonumuzun bize gönderdiği davet yazısını esas alarak, onun tarif ettiği çerçevede bir sunu yapacağız. Komisyonumuz yani sizler, değerli vekillerimiz şöyle bir şey gönderdiniz bize, konunun Komisyona bilgi sunumu olduğunu söylediniz ve dediniz ki: “Bazı özel sağlık kuruluşlarında yaşanan bebek ölümlerinin tüm yönleriyle araştırılması, özel sağlık kuruluşlarının yenidoğan, çocuk, engelli ve yaşlılarla ilgili bakım servislerindeki uygulamaların ve mevzuatın incelenerek -ifadeniz böyle- alınması gereken tedbirlerin belirlenmesi amacıyla...” Bu amaçla komisyonun kurulduğunu ifade ediyorsunuz. Daha sonra, alt satırda da “Vahim olayın tafsilatlı bir biçimde kronolojisi, oluş biçimi, yürütülen denetim, inceleme ve soruşturma süreçleri, alınan önlemler başta olmak üzere özel sağlık kuruluşlarının bakım servislerine yönelik Bakanlığımızca yürütülen ve yürütülmekte olan ya da planlanan sair çalışmalar hakkında ayrıntılı bilgi sunmak amacıyla...” diyor. Biz sizin bu çizdiğiniz çerçeveye uygun bir hazırlık yaptık sayın vekillerim.

Komisyona nasıl bilgi sunacağız? Aslında 4 başlık altında sunacağız. Birinci başlığımız, hep bahsedilen bu yoğun bakım meselesinin ne olduğu; yoğun bakım servisleri, bunun mevzuat tarihçesi, sınıflandırması, planlaması; Sağlık Bakanlığı tarafından burası nasıl görülüyor, nasıl gelişti, ne noktaya geldi.

Sonra, bugün bahse konu olan özel hastaneler yani yoğun bakım hizmeti veren özel hastaneler neye göre planlanıyor, neye göre ruhsatlandırılıyor, bunların personelinin çalışma usulleri ne. Aynı sağlık tesislerini Sağlık Bakanlığımız nasıl denetliyor, hangi denetim süreçlerini vurguluyor ve bundan sonra ne tür modeller planlıyoruz.

Üçüncü aşamada, acil sağlık hizmetleri burada nerede devreye giriyor, ambulanslarımız hangi aşamada devreye giriyor; sevk algoritmaları ne, sevk işleyiş sistemi ne, mevzuatımızda neler yapmak istiyoruz.

Son olarak da hepimizi çok derinden üzen, gerçekten kan donduran yaşanan elim olayın aslında nasıl olduğu, bu anlamda bizim ne yaptığımız, Sağlık Bakanlığının ne yaptığı, nasıl yaptığı; bunu da Teftiş Kurulu Başkanımız kronolojik olarak sizlere arz edecek.

Teşekkür ederim.

Sayın Başkanım, müsaade ederseniz, bu anlamda ilk önce Sağlık Hizmetleri Genel Müdür Yardımcımız Ertuğrul Eğin Bey’in başlamasını istirham ederim size de uygunsu.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun.

V.- SUNUMLAR

1.- Sağlık Hizmetleri Genel Müdür Yardımcısı Muhammed Ertuğrul Eğin’in, yoğun bakım servislerinin Bakanlık mevzuatındaki tarihçesi, sınıflandırılması ve bugüne kadar yoğun bakım servisleriyle ilgili planlamaların yapılış şekli hakkında sunumu

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - Sayın Başkanım, kıymetli Komisyon üyeleri; Doktor Muhammed Ertuğrul Eğin, Sağlık Hizmetleri Genel Müdür Yardımcısıyım. Bugün huzurunuzda Bakanlığım adına, yoğun bakım servislerinin Bakanlığımız mevzuatlarındaki tarihçesini, sınıflandırılmasını ve bugüne kadar yoğun bakım servisleriyle ilgili planlamaların nasıl yapıldığını arz etmek üzere bulunuyorum.

Sayın Başkan, kıymetli milletvekilleri; mevzuat tarihçemize baktığımızda yoğun bakımın tanımı ilk defa, 1983 yılında yayımlanmış olduğumuz Yataklı Sağlık Kurumları İşletme Yönetmeliği’imizde karşımıza çıkıyor. Bu yönetmeliğinin 16’ncı maddesinde yoğun bakım hizmetleri, tabip ve hemşire hizmetleri ve diğer sağlık teknikeri, laboratuvar hizmetleri bakımından hastaların sürekli olarak gözlem ve kontrol altında bulundurulması gereken, hayati tehlikesi olan hastaların bakımlarının sağlandığı yataklı üniteler olarak tanımlanıyor. Bu ünitelerde hastaların hayati fonksiyonlarını izleyecek ve gerektiğinde destekleyecek cihazlar bulundurulmasıyla, hemşire ve diğer personelin yirmi dört saat süreyle kesintisiz olarak buralarda çalıştırılmasıyla ilgili bir standart var. 1983 yılında yapılan bu tanımlamadan sonra, 2005 yılına kadar ülkemizde yoğun bakım hizmetleri bu yönetmeliğin bu tanımıyla sürdürülüyor. 2005 yılında Bakanlığımızca bu yönetmeliği bir fıkra ekleniyor. 2005 yılından sonra, yenidoğan yoğun bakımlarda yoğun bakım ünitesinin açılışı başhekimin teklifi ve valiliğin onayıyla oluyor ve açılan servislerin Bakanlığa bildirilmesiyle ilgili bir zorunluluk getiriliyor. Buradaki kastı, yoğun bakım ünitelerinin tanımının geçtiği diğer mevzuat...

Tanım kısmından devam etmek gerekirse, tanımın ikinci geçtiği yer, 2011 yılında Bakanlığımızca, yataklı sağlık tesislerinde yoğun bakım hizmetlerinin sunulmasına dair yayınlamış olduğumuz tebliğ. Bu tebliğin tanımlar kısmına baktığınızda, yataklı sağlık tesislerinde bir ya da daha fazla organ ya da organ sistemlerinde ciddi işlev bozukluğu nedeniyle yoğun bakım gereksinimi olan hastaların iyileştirilmesini amaçlayan, fiziksel altyapısı ve konumu itibarıyla hasta bakımı açısından özellik taşıyan, ileri teknolojiye sahip cihazlarla donatılmış, yaşamsal gözlemlerin yakından izlendiği, hasta takip ve tedavisinin yirmi dört saat esasına dayalı olarak kesintisiz sunulduğu erişkin, çocuk, yenidoğan hasta birimleri olarak tanımlanıyor ve mevzuatımızda ilk defa, yenidoğanın, hizmet sunduğu hasta grubuna göre sınıflandırıldığı ortaya çıkıyor. Dolayısıyla, yoğun bakım üniteleri hizmet sunduğu hasta grubuna göre de sınıflandırılmış oluyor. Tebliğimizdeki bu tanım 2015 yılı Ağustos ayında yani yayınlandıktan dört yıl bir ay sonra tekrar değiştiriliyor ve yoğun bakım servislerinin tanımı genişletilerek hizmet sunduğu hasta grubunun yanında, fonksiyonel olarak da dâhili, cerrahi, nöroloji, anestezi, kardiyovasküler cerrahi, koroner ve genel yoğun bakım servisi olmak üzere kurulduğu uzmanlık dalına göre yedi farklı fonksiyon kazanıyor. Tebliğde geçen yoğun bakım servislerinin özelliklerini ilerleyen slaytlarda sizlere arz etmeye çalışacağım.

Sayın Başkan, kıymetli milletvekilleri; 1983 yılında yayınlanmış bir yönetmelik, 2011 yılında bir tebliğ, 2005 yılında bir değişiklik... Bu arada "Sağlık Bakanlığı sağlık yoğun bakım hizmetleriyle ilgili bu ülkede bir şeyler yapmış mı?" diye aklınızı sorular gelebilir, buna cevap vermeye çalışıyorum. Bakanlığımız 1983 yılında yayınlamış olduğu Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği'ne 2005 yılında eklediği hükümle, yoğun bakım servislerinin başhekiminin teklifi ve valinin onayıyla açılmasına, açılan yoğun bakım servislerinin de Bakanlığa bildirilmesi zorunluluğu getirdiğini daha önce ifade etmiştim. 2005 yılından sonra, Bakanlığımız yönetmelikteki bu düzenlemeyle, 2011 yılında tebliğ yayınlanıncaya kadar altı farklı tarihte yayınlamış olduğu genelgelerle yoğun bakım servis hizmetleri hakkında düzenleme yapmıştır. Yayımlanan bu genelgelerin hemen hepsinde amaç, ülkede yetersiz olduğu görülen yoğun bakım servislerinin açılmasını zorunlu hâle getirmek, bunun yanında açılan yoğun bakım servislerinin tanımında yer almayan seviyelendirme ve sınırlamaları geçirmektir. Bu sunumda 2007'de, 2008'de ve 2009 yılında yayımladığımız genelgelerden ilk cümleleri koydum. Bu ülkede artan yoğun bakım hizmetlerinin karşılanması için yoğun bakım yatak sayısının artırılmasıyla ilgili bir motivasyon olduğunu o dönemin kanun koyucusu olarak Bakanlığımız ortaya koymuş bulunuyor sayın vekillerim. Bu anlamda, ilk genelge, Ağustos 2007'de yayınlanan 2007/73 sayılı Yoğun Bakım Ünitelerinin Standartları Hakkında Genelge. Bu genelgede, özetle, 50 yatak ve daha az yatağı olan hastanelerde 1 dâhili, 1 cerrahi yatak olmak üzere en az 2 yataklı yoğun bakım olması zorunlu hâle geliyor. Yatak sayısı 50'nin üzerinde olan hastanelerde ilave olan her 30 yatak için 2 yatağın üzerinde 1 yatak daha yoğun bakım açma zorunluluğu getiriliyor. Kardiyoloji uzmanlık dalında hizmet veren hastanelerde 1 yataklı koroner yoğun bakımın açılması zorunlu hâle geliyor. Kardiyovasküler cerrahi alanında hizmet veren hastanelerde 2 yataklı ve ameliyathaneye ilişkisi olan kardiyovasküler cerrahi yoğun bakım ünitesinin kurulması, 2007 yılında yayımlanan genelgeyle, bünyesinde bu hizmeti veren hastaneler için zorunlu hâle geliyor. Yine, çocuk ve kadın doğum uzmanlık dallarında hizmet veren hastanelere de aynı zamanda yenidoğan yoğun bakım kurulmasıyla ilgili zorunluluklar getiriliyor. Daha önce de belirttiğim gibi, Bakanlık, bu dönem ülkedeki bütün mevzuatlarını, ortaya çıkan yenidoğan yoğun bakım hizmetini karşılayabilmek için mevcut sağlık tesislerinde yoğun bakım altyapısını güçlendirmek amacıyla kurguluyor. 2007/73 sayılı Genelge'de, yoğun bakım ünitelerinin hasta, ziyaretçi ve hastane çalışanlarının genel kullanım alanları dışında olmasıyla ilgili bir zorunluluk getiriyor. Yoğun bakım ünitelerinin duvar ve zeminlerinin kolay temizlenebilir malzemelerden yapılmış olması, koroner ve birinci seviye hariç diğer yoğun bakım ünitelerinde havalandırmaların o dönem ameliyathanelerle aynı standartta olması ve sterilizasyon şartlarını karşılamasıyla ilgili bir tanımlama getiriyor. Ayrıca, yoğun bakım ünitelerinde hizmet verdikleri yaş grubu ve kabul edilen hastanın durumuna göre üç farklı seviyede seviyelendirilmesiyle ilgili 2007 yılında yayınlamış olduğu genelgeyle kurallar getiriyor. Takip ve tedavisinin normal servis yatağında yapılmasının yeterli olmayacağı ancak henüz herhangi bir organ yetmezliği gelişmemiş hastaların yirmi dört saat yakın takibinin birinci seviye yoğun bakımlarda tanımlanmasıyla ilgili tanım 2007'deki genelgeyle zorunlu hâle geliyor. Birinci seviye bu yoğun bakımların en az 2 yataklı olması, yoğun bakımdan sorumlu 1 uzman hekimin olması, bu hastanelerde iç hastalıkları ve genel cerrahi uzman olması, çocuk yoğun bakımları için hastanede çocuk hastalıkları uzmanı olması ve gerektiğinde her vardiya için ünitelerde 1 hemşire olmasıyla ilgili zorunluluk da ilk defa 2007 yılında yoğun bakım hizmetleri adına tanımlanmış oluyor. En az 2 yataklı açılan birinci seviye yoğun bakımlarda her yatak için 1 hasta başı monitör, servis için de 1 adet ventilatör yani solunum cihazı, 2 adet laringoskop cihazı tanımlayarak da aslında yoğun bakımların tıbbi cihaz altyapısıyla ilgili de standartları getirmiş oluyor. İkinci seviye yoğun bakım ünitelerinde birinci seviyeye ilave olarak yaşam desteğine ihtiyaç duyan yani durumu daha kritik olan, detaylı ve nitelikli gözlemlerin ve girişimsel işlemlerinin yapılabildiği, en önemlisi de yirmi dört saat süreyle doktor denetiminde olmak koşuluyla bu hizmetin verilmesi şartını getiriyor. İkinci seviye yoğun bakımlarda birinci seviye yoğun bakımda gerekli olan iç hastalıkları genel cerrahi uzmanlarına anestezi ve reanimasyon uzmanı ekleniyor. Yine, birinci seviyede 2 yatak olma şartı 4'e çıkarılıyor yani bir hastanedeki ikinci seviye yoğun bakımda en az 4 yataklı olma zorunluluğu getiriliyor. Her ünite için gerekli 1 hemşire sayısı ikinci seviye yoğun bakımlarda 5 yatak için 1 standardına çıkarılıyor. İkinci seviye yoğun bakımlarda her yatak için 1 ventilatör, hastane bünyesinde "portable" röntgen cihazı, perfüzyon cihazı, kan gazı cihazı ve transport ventilatör gibi daha üst seviyede tıbbi donanım ile ilgili birinci seviye ile ikinci seviyenin arasındaki farkı belirliyor. Yine, ikinci seviye yoğun bakımlarda bu ünitelerin girişlerinin genel dolaşım alanlarından farklı ve bir ön geçiş alanı olmasıyla ilgili zorunluluğu 2007'deki yayınladığı bu genelgeyle getiriyor.

Bu genelgede üçüncü basamak yoğun bakımlar bir ve ikiden nasıl ayrıştırılıyor? Fiziki şartlara ilave olarak bu sefer üçüncü basamak yoğun bakımlarda ilk defa izolasyon odası şartı getiriliyor üçüncü seviye yoğun bakımlar için. Tıbbi cihazlara da mevcut tıbbi cihazların üzerine defibrilatör, beslenme pompası ve noninvaziv ventilatör şartını getirerek üçüncü seviye yoğun bakımlarda hastalara daha ileri düzeyde tedavi imkânı verileceğiyle ilgili standartları belirliyor Bakanlığımız ve üçüncü seviye yoğun bakımların en az 6 yataklı olmasıyla ilgili bir şart koyuyor. Üçüncü seviye yoğun bakım hizmeti sunacak hastanelerde bir ve ikideki saymış olduğu uzmanlık dalları için üzerine kardiyoloji uzmanının zorunlu olması şartını getiriyor. İhtiyaç duyulan diğer uzmanların da hastane idaresince kolayca temin edileceğine dair bir garanti istiyor. İkinci seviyede her 5 yatak için 1 olan hemşire sayısını üçüncü seviye yoğun bakımlar için her 3 yatağa 1 hemşire olarak da personel standardını belirliyor.

2007/73 sayılı Genelge'mizin yenidoğan yoğun bakımlarıyla ilgili koymuş olduğu standartlara gelince -ki Komisyonumuzun da çalışma konusunun bu olduğunu hepimiz biliyoruz- birinci basamak yenidoğan yoğun bakımlarında hasta yenidoğanlardan 35 ila 37'nci haftalarda doğan, durumu stabil olan yenidoğanlar ve otuz beş hafta altında doğmuş bebeklerin uygun merkeze transfer edilinceye kadar yatırılabilmesiyle ilgili bir şart koyuyor. En az 2 kuvözle açılabilen birinci seviye yenidoğan yoğun bakımının çocuk hastalıkları uzman hekiminin sorumluluğunda açılabilme zorunluluğu getiriliyor. Her üniteye 1 hemşire zorunluluğu konuluyor. 2 kuvözle açılan bu yoğun bakımlarda hasta başı monitör,

bebek ısıtıcısı, ventilatörü ve transport kuvözün zorunlu olmasını tanımlıyor. 2007 yılında ikinci seviye yenidoğan yoğun bakım servislerine baktığınızda bu ikinci seviye yenidoğan yoğun bakımların en az 4 kuvözlü olması şartı getiriliyor. Çocuk hastalıkları uzmanından 1 sorumlu hekim zorunluluğu ikinci seviyede de var. Her vardiya da 5 kuvöz için 1 hemşire bulundurmaya ilgili hemşire standardı konuluyor. Tıbbi cihaz olarak birinci seviye seviyede istenenlere ilave olarak yenidoğan yoğun bakım servisinde kan gazı cihazı, ultrasonografi, fototerapi, infüzyon pompası gibi tıbbi cihazların bulundurulmasıyla ilgili zorunluluklar getiriliyor.

İkinci seviye yenidoğan yoğun bakımlara bin gramın üstünde doğum ağırlığı olan veya 32'nci haftadan büyük prematüre bebeklerin yatırılabilceği, yenidoğan apnesi ya da vücut sıcaklığını koruyamayan bebeklerin ya da ağızdan beslenemeyen yenidoğanların yatırılmasıyla ilgili de yoğun bakımın kimler tarafından kullanılacağıyla ilgili kuralları getiriyor.

En ileri seviyede yenidoğan yoğun bakım seviyesi anlamına gelen üçüncü basamak yenidoğan yoğun bakım servislerine ise 2007 yılındaki bu genelgeyle en az 6 kuvözle açılma şartı getiriliyor. Yine bir sorumlu hekimin dışında ikinci bir hekimin serviste fiilen çalışması zorunluluğunu getiriyor. Her vardiyada bu kez 3 kuvöz için 1 hemşire standardını, portabl röntgen cihazı bulundurmaya zorunlu hâle getiriyor. Üçüncü seviye yenidoğan yoğun bakımlarda kimler yatacak? Kimlerin yatmasıyla ilgili de bin gramın altında ya da 32 haftadan önce doğmuş yenidoğanlar ile birden fazla uzmanlık alanıyla ilgili hastalığı olan yenidoğanların üçüncü basamak yenidoğan yoğun bakımlara yatırılarak tedavi edilmesiyle ilgili standardı 2007 yılında getiriyor.

Buraya kadar izah etmeye çalıştığım standart ve kurallardan da muradım şudur: Bakanlığımız 2007/73 sayılı Genelge'yle o günün şartlarında erişkin hastalar ile yenidoğan hastalara yoğun bakım ünitelerinde hangi hastalara hangi seviyede yoğun bakımlarda hizmet verileceğini, hangi seviyede en az kaç yatağın olması gerektiğini ve o seviyelerde hangi cihazlarının bulunması gerektiğiyle ilgili standartları belirlemiş ve tüm hastanelerde bunu zorunlu hâle getirmiş durumdadır. 2007/73 sayılı Genelge'nin yayımlanmasından bir yıl sonra sahada yapılan incelemeler, Bakanlığa iletilen sorunlarla ilgili olarak genelgede revizyon yapılıyor. 25 Temmuz 2008 tarihinde 2008/53 sayılı Genelge'yi yayımlıyor Sağlık Bakanlığı. Bu genelgede de ikinci seviye yoğun bakımlarda 5 yatağa 1 olan hemşire sayısını 4 yatağa 1 olarak daha iyileştiriyor. Yoğun bakım sorumlusu olarak çocuk hastalıkları uzmanının dışında anestezi, iç hastalıkları, göğüs hastalıkları, genel cerrahi ve ilgili dal uzmanlarının da yoğun bakım sorumlusu olabileceğine genelgeyle hükmediyor ve günlük iş yükünün yoğun olduğu ya da hastanesinde tek olan kişilerden yoğun bakım sorumlu hekimi seçilmemesiyle ilgili de amir hüküm koyuyor genelgesine.

26 Mart 2009 tarihine gelindiğinde Bakanlığımız 2922 sayılı genelgeyi yürürlüğe koyuyor. 2009/22 sayılı Genelge'nin özelliği şu: Bu tarihe kadar yayımlanmış olduğu bütün mevzuatlarda yoğun bakımların seviyelendirilmesi, sınıflandırılması, bulundurulması gereken personel ve tıbbi cihaz standartlarını yayımlarken ilk defa 2009/22 sayılı Genelge'yle Hastane Enfeksiyon Bilim Komisyonunun bir alt komisyonu olarak kurulmuş olan Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitelerinde Hastane Enfeksiyonun Önlenmesi ve Kontrol Edilmesi Alt Komisyonunun kararıyla ülkedeki bütün yenidoğan yoğun bakımların 2009 yılı için Nisan ve Mayıs aylarında denetlenerek Haziran ayına kadar Bakanlığa bildirilmesini, bu denetimin 2010 yılında Şubat ve Mart aylarında tekrar edilerek Nisan ayına kadar Bakanlığa bildirilmesini istiyor. Ve bu denetimlerde kullanılacak denetim formlarını genelgenin ekine koyarak bütün il sağlık müdürlüklerince denetim ekibinin vasfı ve özelliği de tanımlanarak bütün yenidoğan yoğun bakımların 2009 ve 2010 yılında denetlenmesini sağlıyor. Soru setinde 61 sorudan oluşan bir set kullanılıyor.

Buraya kadar anlatılan çalışmalardan da anlaşılacağı üzere, Bakanlığımız yoğun bakım servislerinde sürekli bir iyileşme sağlamak, giderek yaygınlaşan ve ihtiyacı artan bu hizmetin karşılanması için tedbir almaya yönelik düzenlemeler yapmaya devam ediyor. Yoğun bakım hizmetleriyle ilgili elde edilen bilgiler, tespit edilen aksaklıkları da dikkate alan Bakanlığımız, 20 Temmuz 2011 tarihinde bugün hâlâ yayında olan genelgelerle yürüttüğü bu alanı Yataklı Sağlık Tesislerinde Yoğun Bakım Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'e çevirerek ülkede yataklı sağlık tesisi hizmeti sunan ve bünyesinde yoğun bakım hizmeti sunan tüm kurum ve kuruluşların amir bir mevzuatı olarak ortaya koyuyor. 2011 yılında yayımlanan tebliğle Bakanlığımız yoğun bakımlarla ilgili o tarihe kadar yapılmış olan çalışmaları da dikkate alarak bütüncül bir mevzuat hâline getiriyor, bünyesinde yoğun bakım hizmeti sunan, Bakanlığa bağlı üniversiteleri ve özel sektöre ait tüm hastaneleri kapsamı içine alarak ülkemizde bu alanda uygulama birliğini sağlamaya çalışıyor. Hastanelerde sunulan yoğun bakım hizmetlerinin çağın gereklerine, günün ihtiyaçlarına ve beklentilerine uygun olarak geliştirilmesi amacıyla personel ve hizmet standartlarını, fiziki şartlarını ve her türlü malzeme ve tıbbi cihazlarının asgari standartlarını tebliğin ekinde belirliyor. Yoğun bakım hizmeti sunan hastanelerin özelliklerini, hangi tür hastanelerde yoğun bakımın açılmasıyla ilgili kriterleri, bu hastanelerin tespit edilirken dikkat edilecek hizmet yüklerini ve bu açılan yoğun bakımların nasıl seviyelendirileceğiyle ilgili kriterleri tebliğin ekine koyarak uygulamaya başlıyor. Yine bu tebliğle, yoğun bakımlarda verilen hizmetlere ilişkin uygulama usul ve esaslarını, hizmetin nasıl sürdürüleceğiyle ilgili kuralları koyuyor.

Hastaneler bünyesinde açılacak yoğun bakım servisleri için başhekimin teklifi ve Valinin onayı yeterken, tebliğle, açılmış olan yoğun bakımların Bakanlıkça tescil şartından sonra faaliyete geçirileceğiyle ilgili, bu işin artık daha sıkı olması ve kontrol altına alınmasıyla ilgili uygulamayı başlatıyor. Açılıştan, tebliğde belirlenen seviye tespitini... Biliyorsunuz, her yoğun bakım açılırken seviye tespitiyle ilgili bir komisyon tarafından denetleniyor. Tebliğ bu denetimlere ilave olarak yoğun bakımların her yıl düzenli olarak il sağlık müdürlüğünce denetlenmesi şartını getiriyor. Yoğun bakım servislerindeki, yataklar arası mesafeden ortamın aydınlatma derecesine, ses düzeyine, yoğun bakımların iklimlendirme şartlarına, yoğun bakımda çalışanların el yıkaması için lavabo standartlarına, hasta başında bulundurulacak priz sayısına kadar detaylı bir fiziki mekân detayı veriliyor tebliğde ve hâlen var bu tebliğin ekinde. Yirmi dört saat kesintisiz hizmet sunumunun sağlanması için gerekli personel tanımından yoğun bakımlardaki ilaç teminine, tıbbi cihaz envanterine kadar detaylı bir mevzuatı yürürlüğe koymuş oluyor. Yoğun bakım servislerindeki nöbet hizmetlerini, hastaların kabul ve yatış işlemlerini, yoğun bakımdan hasta sevk ve nakil işlemlerini tanımlayarak yoğun bakım hizmetlerinde ulusal bir uygulama birliği sağlamaya ilgili çalışmasını 2011'de bu tebliğle ortaya koymuş oluyor.

Yenidoğan bebeklerimize verilecek temel hizmetler 2011 yılındaki tebliğin ilk hâlinde dahi ayrı bir madde olarak bütün hizmet sunucularının dikkatine sunuluyor ve il müdürlüklerimize bu hizmetlerin verilir verilmeyeceği ilgili denetim zorunluluğu getiriliyor.

Sağlık hizmetlerinde yaşanan gelişmeler, tıbbi teknolojinin sunduğu imkânların artması ve yoğun bakım hizmetine duyulan ihtiyacın artması gibi nedenlerle bu tebliğ yayımlandığı 2011 yılından bugüne kadar 5 kez Bakanlığımızca revize edilmiştir. İhtiyaç duyulan ya da hizmette eksiği olan bütün hususlar dinamik olarak bu tebliğin revizyonuyla bütün yoğun bakım hizmet sunucularının uyması gereken manzum kurallar olarak ortaya konulmuştur. Tebliğ, yoğun bakım servislerindeki farklı disiplinlerle seviyelendirilmiş ve gruplandırılmıştır.

2011 yılında yoğun bakım hizmetleriyle ilgili yapılan tek düzenleme yoğun bakım tebliğinin yayımlanması da değildir elbette. 2011 yılında

Bakanlığımız Türkiye’de normal planlamaların dışında, özellikli planlama gerektiren birtakım hizmetleri için -ki içinde yenidoğan yoğun bakımlarının da olduğu- bir planlama metnini Bakan onayıyla bütün paydaşlarla paylaşarak bütün yoğun bakımlara artık ulusal düzeyde kamu, özel, üniversite fark etmeksizin planlamaya tabi olduklarını, açılış için Bakanlıktan izin almaları gerektiğiyle ilgili bir planlama ilan metni yayınlıyor ve bunu ödeyici kuruluş olan Sosyal Güvenlik Kurumu, üniversiteler ve bütün özel sağlık kuruluşlarının temsilcisi kimliğiyle de paylaşıyor.

Bu planlama metninin en önemli bölümlerinden biri de yoğun bakım hizmetleri. Tebliğin bütün detayları ve yoğun bakımlarla ilgili bütün şartlar var. Bunu neden paylaşmak istedik ya da 2011’de yapılan bu mevzuatı niye bu sunumda paylaşmak istedik? Bu planlamayla kamu, özel, üniversite fark etmeksizin yoğun bakım hizmeti açılması Bakanlığın iznine ve Bakanlığın uygulamasına tabi olmak zorunda.

Sunumuma mevcut tebliğde bulunan yoğun bakım servislerinin standartları ve kriterleriyle ilgili tabloları koymuştum ama müsaade ederseniz, Meclis Araştırması Komisyonunun kuruluşuna neden olan yenidoğan yoğun bakımlarla ilgili kısmı izah etmeye çalışayım size. 2011 yılında yayınlanan tebliğle yenidoğan yoğun bakım servisleri birinci, ikinci ve üçüncü seviye olarak üç farklı seviyede tanımlanmıştır. Üçüncü basamak yenidoğan yoğun bakımlar da kendi içinde 3A ve 3B olarak farklı altyapı ve fonksiyonlara bölünmüştür. Yukarıda izah etmeye çalıştığım gibi, 2007 yılındaki genelgedeki yoğun bakım seviyelerindeki bulunması gereken asgari standartlar güncellenmiş, her seviyede hangi hastanın yatacağına dair tanımlar genişletilmiştir. Hasta sevklerinde kullanılan sevk formları yenilenmiş, detaylandırılmış, yenidoğan yoğun bakım servislerinin denetimlerinde kullanılacak denetim formları 10 farklı başlıkta 120 farklı sorudan oluşacak şekilde tebliğin ekine konmuştur. En ağır hastaların yatırılması için düzenlenen 3A ve 3B yenidoğan yoğun bakım servisi olan hastanelerde göz uzmanı hekimlerce yenidoğan retinopatisi muayenesinin zorunlu olması, 3B yoğun bakım olan kuruluşlarda da lazerli uygulamayla ya da kriyoterapiyle ROP tedavisinin yapılması zorunlu hâle getirilerek yenidoğan yoğun bakım hizmetlerinin seviyesi üst düzey uluslararası standartlara taşınmıştır. Üçüncü seviye yoğun bakımlarda neonatoloji uzmanı hekiminin olması şartı da aranmaya başlamıştır. Yenidoğan yoğun bakımlarının yılda bir kez denetlenmesi ve denetimlerinde tespit edilen eksikliklerle ilgili verilen sürelerde tamamlanması sağlanmış. Hepimizin bildiği gibi 2014 yılında 3359 sayılı Kanun’a eklenen ek madde 11’le sağlık hizmetlerinin denetiminde tespit edilen aksaklıklarla ilgili “idari para cezası” kavramı ilk defa 2014’te gelmiştir. Bu tebliğin eki, daha sonra müeyyidesi de tamamlanarak bu hususta tespit edilen eksikliklerle ilgili idari cezalar da tanımlanmış durumdadır.

Burada yeri gelmişken yenidoğan çetesi soruşturmasıyla gündeme gelen ve hekim kökenli milletvekili hocalarımızın Bakanlığımıza sorduğu yoğun bakım servisleriyle ilgili uzmanlık dernekleriyle ilgili denetimlerin yapıldığı ve bu denetimlerin sonuçlarının ne olduğu sorusuna da birlikte cevap vermeye çalışayım. Evet, ülkemizde 2009 yılından bugüne kadar sadece yenidoğan yoğun bakım servisleri değil, tüm yoğun bakımlar il sağlık müdürlüğümüzce kurulan, içinde denetmenlerin olduğu ilgili uzman hekimlerin bulunduğu ekiplerce en az yılda bir kez düzenli olarak denetlenmektedir. En az bir kez diyorum, zira, yoğun bakım servislerinde yatakların değişmesi, seviyelerin değiştirilmesi ya da faaliyetlerine ara vermesi durumunda yeniden faaliyete geçmek için ya da olası şikâyetlerle ilgili konu bazlı şikâyetler sürekli yapılıyor. Bunların dışında yıllık bir kez denetim zorunlu bütün hepsi için. Bu denetimler genelde yoğun bakımların tebliğde belirtilen standartlara, orada tanımlanmış personel kriterlerinin karşılanıp karşılanmadığı, sunulan hizmetlerin nasıl yapıldığıyla ilgili denetimler ancak hocamızın sorduğu gibi yenidoğan yoğun bakımlarda yatırılan hastaların endikasyon ve tedavilerinin incelendiği sunulan hizmetin konu bazlı denetimleri de Bakanlığımızca yapılmaktadır. Bunların ilki 2014 yılında yapılmıştır, 2014 yılında bütün yoğun bakımlar kamu, özel, üniversite fark etmeksizin ilgili uzmanlık derneklerinin de katılımıyla yapılmıştır. 2014 yılında yapılan bu denetimler sonucunda yenidoğan yoğun bakımlarda Bakanlığımız hastanelerinde yüzde 93, üniversite hastanelerinde yüzde 81, özel hastanelerde yüzde 89 oranında denetim sırasında yatan hastaların seviyelerine uygun yataklarda yatırıldığı ve hizmetlerin doğru verildiğinin tespit edildiği görülüyor. Uygun bulunmayan durumların hastaya sunulan hizmetle ilgili değil, yoğun bakımlardaki kayıt, dosyalardaki tespit edilen eksiklikler, personel ve tıbbi cihazlarla ilgili aksaklıklar ve sevk esnasında uyulması gereken birtakım usullere aykırılıkla ilgili olduğu anlaşıyor ve ülke genelinde 2014’te yapılan denetimle tüm yatan hastaların yüzde 1,68’i sadece gereksiz yere yoğun bakımda yattığıyla ilgili bir tespite varılıyor. Yıllık düzenli yapılan denetimlerde kullanılan... “Bakanlık, bu denetim sonunda ne yapıyor ya da bu denetimle ilgili ne yapıldı?” diye soruluyordu. Bakanlık, 2014’te yaptığı bu denetim sonrası tebliğin ekinde kullandığı yıllık denetim formlarını güncelliyor, denetimde baktığı bütün özel hususlara yıllık denetimlerde periyodik olarak bakmaya başlıyor. 2014’ten sonra -kıymetli hocamızın sorduğu- 2017 yılında Neonatoloji Derneğiyle birlikte çalıştığımız bir hizmet denetlemesini yeniden yapıyoruz, yalnız bu seferki kapsamı Sosyal Güvenlik Kurumuna en yüksek fatura kesen kamu, özel ve üniversitelerden oluşan ilk 10 hastanenin mercer altına alınması ve bu servislerde yatan hastaların yatırıldıkları servisleri ve bulundukları düzeye göre hizmetin düzgün verilip verilmemesiyle ilgilidir. Konuşmamı hazırlarken baktım, sorabileceğinizi tahmin ettiğim için sormadan söyleyeyim: İstanbul’da kapattığımız 10 hastane 2017 yılında yapmış olduğumuz bu denetimde Sosyal Güvenlik Kurumuna en fazla fatura kesen ilk 10 hastanede olmadığı için 2017 yılında yapılan denetimde bu hastaneler bu denetimin kapsamı dışında kalmışlar. 19 Temmuz 2017 tarihinde belirlenen 30 hastaneye eş zamanlı...

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Bir dakika...

Aynı şekilde tekrar eder misiniz söylediginizi.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - 2017 yılında yapılan denetimlerde Sosyal Güvenlik Kurumuna en fazla fatura kesen -üçüncü basamak yoğun bakımlarda- kamudan 10, üniversitelerden 10 ve özel sektörden 10 hastane tespit edilerek denetim evreni oluşturuluyor.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Sadece onları mı değerlendiriyorsunuz?

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - Evet, 2017’deki, Yenidoğan Derneğiyle yaptığımız hizmete esas denetimin kapsamı bu, bir evren oluşturuluyor.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Denetimin raporu bu dosyanın içinde var mı?

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - 2017’ye özel, konu bazlı yapmış olduğumuz, Kayıhan Hocamın bize sorduğu “Hani o denetim yapıldı, dernekle beraber çalıştınız.” dediği denetimden bahsediyorum.

KAYIHAN PALA (Bursa) - O raporu görebilir miyiz?

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - Hayhay Hocam, paylaşırım.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Yani bu 10 hastane sizin kapsamınızın dışında.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - 2017 yılında üçüncü seviye yoğun bakımlarda SGK'ye en yüksek fatura kesen hastaneler arasında olmadığı için bu denetimde yoklar; 2017 yılındaki denetim.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Peki, 2016'da bir rapor ortaya konuluyor, o rapor için ne yapıldı?

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - Evet Hocam, şikâyet bazlı bir rapordan bahsediyorsunuz herhâlde Hocam?

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Evet.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - Onunla ilgili ilerleyen dönemde detaylı bilgi vereceğim için müsaade ederseniz ben...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, değerli Komisyon üyeleri, biliyorum, hepimiz soru sormak için bekliyoruz.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Yok, yok, Başkanım, açıklık getirirse... Bu en fazla fatura kesen hastaneler yani yatak bazı anlamında mı yoksa... Mesela, bir yoğun bakımın 10 yatağı vardır, birinin 50. Mesela, neye göre en fazla fatura?

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Başkanım, şöyle: Şimdi, sunumlarını bürokrat arkadaşlarımız yapacaklar, onunla ilgili notlarımızı alabilirsek... Mükerrer soruların da önüne geçmek adına notlarımızı alalım, sunumlar bittikten sonra tekrar sorularımızı iletelim.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - Bitirmek üzereyim Başkanım.

MURAT ÇAN (Samsun) - Şu soruya cevap alabilir miyim: Oransal fatura miktarına göre mi denetimin dışına bırakmışlar yoksa toplam rakama bakıp ona göre mi?

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - Başkanım, şöyle anlatayım: Yatak sayısına bakılmaksızın, üçüncü seviye yenidoğan yoğun bakımlarda Sosyal Güvenlik Kurumuna en fazla fatura kesen 10 kamu hastanesi, 10 üniversite hastanesi ve 10 özel hastaneyle 30 hastanelik bir evren oluşturuluyor. 2017 yılında yapılan Yenidoğan Yoğun Bakım Derneğiyle spesifik bir denetim için; 2017 yılı için.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Her yıl yapıyor musunuz denetimi?

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - Her yıl zaten yıllık olarak denetim yapıyoruz Sayın Vekilim.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Böyle bir evren ortaya koyarak mı yapıyorsunuz?

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - Bu örneklem bazındaki çalışmayı 2017 yılında yaptık.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Peki, her yıl tekrarlanmıyor mu?

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - Her yıl bütün hastaneler kendi mevzuatı gereği, tebliğ hükümleri şartı gereğince denetleniyor ama böyle spesifik, özel çalışmamız yok.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Yani en son 2017...

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - En son 2017.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, devam edelim.

Genel Müdürüm, lütfen devam edelim.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - Başkanım, Türk Neonatoloji Derneğindeki hocalarımız tarafından -ki salonda temsilcilerinin olduğunu da biliyorum- değerlendirilerek rapor hâlinde Bakanlığımıza sunuluyor bu çalışma. 8 başlıktan 25 olgudan oluşan bu rapor sonrası Bakanlığımızın yenidoğan yoğun bakımlarla ilgili ne yaptığı soruluyordu. Bakanlığımız hemen yenidoğan yoğun bakımların tebliğde tanımlanmış üç seviyeli farkını dört seviyeye çıkarıyor yani o güne kadar birinci, ikinci ve üçüncü seviye -üçüncü seviye de 3A, 3B- olarak tanımlanan yenidoğan yoğun bakımları dört seviyeye çıkarılıyor, yenidoğan yoğun bakımları da dördüncü seviyeyi tanımlıyor. Dördüncü seviyenin içerisinde de bulunduğu hastanenin rolü ve uzman hekim kapasitesine göre 4A ya da 4B olarak bir tanım yapıyor; yetmiyor, iller tarafından yapılan seviye ve tescilleri Bakanlığa alıyor, yenidoğan yoğun bakım servisleri için görevlendirilecek neonatologları merkezden görevlendirmeye başlıyor. Yenidoğan Derneğiyle korele çalışması burada da devam ediyor.

Dördüncü seviye yoğun bakım servisini bu çalışmadan sonra tanımlayan Bakanlık bu serviste mesai saatleri dışında da ulaşılabilen neonatoloji uzmanı şartını koyuyor. Dördüncü seviyenin açılmasının tek şartı başında neonatoloji uzmanının olması ve yirmi dört saat ulaşılabilme şartı var. Mesai sonrası da neonatoloji uzmanı ya da hastanede en az 1 çocuk hastalıkları uzmanının fiilen dördüncü seviye yenidoğan yoğun bakımlarda olması şartını getiriyor. Bu şarta ilave olarak hastanede çocuk kardiyoledi, çocuk cerrahi uzmanlarının bulunmasını, hastanede olmasa bile aynı ilde çocuk nöroledi, çocuk metabolizma, çocuk nefroledi, çocuk gastroenteroloji, çocuk hematoloji, çocuk endokrinoloji gibi yan dal uzmanlıklarının dördüncü seviye yenidoğan yoğun bakım hizmeti sunulan illerde bulunmasını zorunlu kılıyor. İzah etmeye çalıştığım gibi Bakanlığımız yıllık rutin denetimler ya da şikâyetlerle yapılan denetimler dışında yoğun bakımlarda sunulan hizmetleri dönem dönem hizmet esaslı olarak denetlemekte, yapılan denetimlerde elde edilen bulgularla ilgili gerekli düzenlemeleri kısa sürede yapmaktadır.

Özel hastanelerin mevzuatları, denetimleriyle ilgili Genel Müdürümün sunumunda ayrıntılı bilgi vereceği için müsaade ederseniz ben sunumu burada kesiyorum.

Hepinize saygılarımı sunuyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Genel Müdürüm.

Şimdi, sunumu yapacak olan genel müdürlerimiz de hangi minvalde, hani bizi hangi konuda aydınlatacaklarını böyle bir genel manada bir söylerlerse...

Sayın Bakan Yardımcım, buyurun.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI YASİN ERKOÇ - Sayın Başkanım, sayın milletvekilleri; bu sunudan sonra bir şeyi belirtmek isterim. Burada aslında anlatılan bir regülasyon. Peki, Sağlık Bakanlığı olarak biz regülasyonları nasıl yapıyoruz, bununla ilgili çok kısa bir şey söylemek isterim.

Öncelikle biz bir regülasyon yaparken bu işin uluslararası standartları nedir diye bakarız, sonra bu uluslararası standartların dünyada iyi uygulama örneklerini inceleriz, daha sonra bu alanla ilgili akademik dernekler ve STK'lerle görüşürüz, devamında da biz saha uygulamasında demo yaparız, ne kadar uygulanabiliyor, ne kadar uygulanamıyor çünkü mükemmel bir örnek olabilir ama bu elin oğlu için iyi bir örnek olabilir, bizde geçerli olmayabilir. İnsan kaynağı açısından, teknoloji açısından, kültürel açıdan birçok gerekçesi olabilir bunun yani mükemmel de olsa bazı şeyleri uygulama şansız olmaz. Daha sonra hukuki mevzuatını oluşturur, en sonunda bunun mevcut bilişim düzeyimiz, imkânımız neyse o mevcut bilişim düzeyi içerisinde nasıl takip edeceğimize bakarız.

Ertuğrul Bey'in sunusundan sonra ikinci sunumuzu Sağlık Hizmetleri Genel Müdürümüz yapacak. Yoğun bakımların bu kısmı anlatıldı, bu regülasyonlar yapıldı. Peki, özel hastaneler nasıl ruhsat alıyor, süreçler nasıl işliyor, personel vesaire seçimi de dâhil olmak üzere bunlar rastgele şeyler mi, onun dışında biz buraları nasıl denetliyoruz, denetim süreçlerimiz nasıl, heyetinize bu konuda bilgi arz edecek Sağlık Hizmetleri Genel Müdürümüz.

2.- Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü Hasan Basri Velioğlu'nun, özel hastanelerin tabi olduğu mevzuatlar çerçevesinde ruhsatlandırma faaliyetlerine dâhil düzenlemeler ve yeni denetim modellerine ilişkin işleyiş hakkında sunumu

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ HASAN BASRİ VELİOĞLU - Teşekkür ederim.

Sayın Başkan, Kıymetli Komisyon üyeleri ve milletvekilleri; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Doktor Hasan Velioğlu, Sağlık Hizmetleri Genel Müdürüyüm.

Sizlere özel hastanelerin tabi olduğu mevzuatlar çerçevesinde ruhsatlandırma, faaliyetlerine dâhil düzenlemeler ve denetim, ayrıca en son olarak da yeni denetim modelimize ilişkin işleyişi kısaca arz edeceğim.

Sunum planım şöyle: Özel hastanelerin planlanması, ruhsatlandırılması, faaliyetine ilişkin süreçler, personel çalışma usulleri, yıllara göre sayısal veriler, sağlık tesislerinin denetim mevzuatları, denetim süreçlerini ve yeni denetim modelini arz edeceğim.

Özel hastanelerin açılmaları iş ve işlemleri ilk defa 27 Mart 2002 tarihinde yürürlüğe giren Özel Hastaneler Yönetmeliği kapsamında yürütülmektedir. Özel hastaneler gerçek kişiler ve özel hukuk tüzel kişileri tarafından açılabilmekte olup Türkiye genelinde hâlihazırda 536 faal özel hastane faaliyetine, hizmet sunmaya devam etmektedir. 2008 yılında yapılan düzenlemeyle özel hastaneler planlama kapsamına alınmıştır. Hastane açmak isteyenlere Bakanlığımızdan mutlaka ön izin alma şartı getirilmiştir. Kamu ve özel sektörün mevcut kapasiteleri dikkate alınarak bölgede sunulması istenen sağlık hizmetlerine göre yapılmaktadır. Son olarak 2014 yılında özel hastaneler için planlama yapılmış olup özel hastane bulunmayan iller için başvurular alınmıştır. Bu tarihten sonra özel hastanelere yönelik herhangi bir planlama yapılmamış olup yalnızca daha önce ön izin verilmiş olan hastanelerin ruhsatlandırma işlemleri ve faaliyetine devam eden hastanelerin başka bir adrese taşınma işlemleri yürütülmektedir. Özel hastane uzman hekim kadroları Bakanlıkça belirlenen sağlık hizmet bölgelerine göre planlanan hekim sayısı ve hizmet ihtiyacı dikkate alınarak Bakanlıkça belirlenmektedir. Planlanma getirilmeden önce açılan hastanelerin uzman hekim kadroları ve mevcut yatak hâlleri sabitlenmiştir. 2009 yılından sonra ruhsatlandırılan hastaneler için uzman hekim kadroları yatak sayılarının 1/3'ünü geçmeyecek şekilde belirlenmiştir. 2010 yılında ise yapılan düzenlemeyle özel hastanelere gözlem yatakları hariç en az 100 hasta yatağıyla açılma standardı getirilmiştir.

Planlama açısından özel hastane açma ve taşınma izni verilen özel hastaneler iki yıl içerisinde ön izin almak zorundadır. Ön izin belgesi alan hastaneler ise beş yıl içerisinde ruhsat almak zorunda. Ruhsat belgesi alan özel hastane altı ay içerisinde de personel ve hizmet standartlarını sağlayarak faaliyete geçmek zorundadır.

Özel hastane açmak için ön izin başvurusu yapanlardan istediğimiz belgeleri slaytta görüyorsunuz. Özellikle, özel hastane yapılacak arsanın imar planına göre özel sağlık alanında olması veya sağlık tesisi yapılabilir olmak koşuluyla eğitim tesisleri alanında olduğuna dair belge, mimari proje gibi ekranda gördüğünüz belgeler gerekmektedir. Mimari projelerden de özel hastane açmak isteyenler tarafından hazırlanan projeler Bakanlığımız mimarlarınca, fiziki mekân ve standartlarımıza uygun olup olmadığı şeklinde bakılıyor ve onaylanıyor. Uygun görülen projeler imar mevzuatı açısından da ilgili belediyeye onaylatılmak üzere gönderiliyor. Projelerin belediye tarafından da onaylanması ve ön izin başvuru evraklarının eksiksiz ve uygun bulunması hâlinde sağlık kuruluşu için ön izin belgesi düzenleniyor. Ön izin belgesi düzenlenmiş sağlık kuruluşları -biraz evvel söylemiştim- beş yıl içerisinde ruhsatlandırma sürecini tamamlamak zorundadır. Ruhsat başvurusunda sunulması gereken belgeler ekranda görülmektedir. Bunlar içerisinde güncel deprem raporu, yangın raporu gibi belgeler önem arz etmektedir.

Yine, Bakanlıktan aldığı ön izne uygun olarak hastane binasını tamamlayan özel hastaneler ruhsat almak için il sağlık müdürlüğüne başvuruyor. İlde il sağlık müdürü veya görevlendireceği başkan veya başkan yardımcısı, ilgili birimde çalışan personel, mimar, mühendis, makine mühendisi, elektrik mühendisi, inşaat mühendisi katılımıyla oluşan müşterek teknik komisyon marifetiyle yerinde değerlendirme ve inceleme yapılmakta. Yine, ayrıca, bu komisyon dışında özel hastanenin faaliyet göstereceği her bir uzmanlık dalı için uzmanlık dalının tıbbi ünite ve birimleri yerinde o ilgili tıbbi uzman tarafından incelenir, raporlanır. Tüm bu süreçlerin sonunda ruhsat dosyası komisyon tutanaklarıyla birlikte Bakanlığa gönderilir.

Müşterek teknik raporda komisyon, binanın projeyle uyumunu, bünyesinde bulunan ünite ve birimlerin fiziki kriter açısından yönetmeliğe uygunluğunu değerlendirir. Ekranda, bu değerlendirmelerde nelere bakıldığını görmekteyiz.

Bakanlığa gelen özel hastane ruhsatlandırma dosyaları ayrıca genel müdürlük bünyesinde oluşturulan bir komisyon tarafından değerlendiriliyor. Bu komisyon tüm belgeleri dosya üzerinden inceleyebildiği, değerlendirebildiği gibi gerek görmesi hâlinde yerine giderek değerlendiriyor. Tüm bu süreçlerin sonunda, uygun görülen sağlık kuruluşları için özel hastane açılış ruhsatı düzenlenir.

Ruhsatı düzenlenen bu özel hastaneler faaliyetine başlayabilmesi için mutlaka faaliyet izin belgesi almak zorunda. Ruhsatı düzenlendi, faaliyet izin belgesini alacak. Faaliyet izin belgesi için gerekli belgeler ekranda görülmekte.

Özel hastaneler, ayrıca, asgari sağlık personeliyle faaliyetine başlayabiliyor. Ekranda gördüğünüz tüm bu branşlar sağlık meslek

mensuplarını tamamlaması gerekiyor faaliyete geçebilmesi için.

Özel hastanelerin işleyişinde kamu hastanelerinde bulunan başhekimlik tanımına uyan, karşılık gelen mesul müdürlük ve mesul müdür yardımcılığı bulunmaktadır. Mesul müdür, özel hastanenin tıbbi, idari ve teknik hizmetlerinin tamamından sorumludur. Özel hastanede mesul müdürlük görevini yürütebilmesi için Türkiye’de mesleğini yapmayı haiz olmak, Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmak, Türkiye’de iki yıl kamuda ve özel hastanede en az üç yıl -en az beş yıl- tabiplik yapmış olma şartı aranmaktadır. Ayrıca, herhangi bir suçtan dolayı ağır hapse mahkûm olmamak, ilgili tabip odasında kaydı olma şartı da bulunmaktadır.

Yönetmeliğimizde mesul müdür dışında özel hastanede görev yapacak diğer sağlık personelinin çalışma usul ve esasları da belirlenmiştir. Özel hastanelerde çalışan tabip ve uzman tabiplerin kadroları Bakanlıkça belirlenir. İstisnai durumlar hariç tüm tabipler bu kadrolarda -kendi hastanelerinin kendi kadrolarında- çalışırlar. Özel hastanenin tüm personel işlemleri Bakanlığımızca oluşturulan dijital veri tabanı olan entegre kurumsal işlem portalı üzerinden gerçekleştiriliyor. Entegre kurumsal işlem platformu üzerinden diploma uzmanlık belgesi, tescil bilgileri, adli sicil kaydı sorgulama işlemleri gibi işlemler yapılarak personel çalışma belgesi düzenlenir. Tabip ve tabip dışı tüm personel, çalışma belgesinin müdürlük tarafından onaylandığı tarihten itibaren çalışmaya başlayabilir; adına çalışma belgesi düzenlenmeyen hiçbir kimse özel hastanede çalışamaz.

Uzman hekimler, ayrıca Bakanlıkça özel hastaneye tanımlanan kadro sayısı dışında bazı istisnai hâllerde kadro dışı, geçici olarak çalışabilmektedir. Örnek vermek gerekirse yurt dışında en az iki yıl süreyle çalışan tabipler, 60 yaşını doldurmuş tabipler, yüzde 60 ve üzerinde engele sahip tabipler gibi istisnai hâller kapsamında çalışabilmektedir.

Özel hastanelerin yataklarıyla ilgili olarak da hâlihazırda Bakanlığımız planlama ilkeleri kapsamında yatak artışına izin verilmemektedir. Sadece talep edilmesi hâlinde, toplam yatak sayısını değiştirmemek kaydıyla servis yataklarının yoğun bakım yatağına dönüştürülmesine izin verilmektedir. Buradaki sınırimız da yoğun bakım yatak sayısının toplam yatak sayısının yüzde 30’unu geçmemesidir. Bunun dışında, özel hastaneler başka bir özel hastaneyle birleşerek yatak sayıları ve uzman hekim kadro sayılarını -toplanarak- artırabilir.

Mevcut durumda özel hastanelere ilave kadro tahsisi yapılmamaktadır. Özel Hastaneler Yönetmeliği kapsamında kendi aralarında kadro devri yapabilir veya karşılıklı olarak kadro değişimi yapabilmektedir ancak kadro devrinde de kriterimiz var; özel hastane kadro sayısının yüzde 20’sini geçmemesi gerekmekte. Yine, özel hastaneler, diğer özel hastaneler ile tıp merkezleri ve polikliniklerle birleşme yoluyla da bu kuruluşların kadrolarını alabilir.

Sektörlere göre İstanbul ili yatak sayıları: 2002’deki özel hastane yataklarının tüm sektöre oranı yüzde 31’ken 2024 yılında bu oran yüzde 34 olmuş. Ülke geneline baktığımızda yine 2002’de yüzde 19’ken 2024’te 19 olarak kalmış.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Sayın Başkan, burada hatalı bir veri var, hatalı veriyi düzeltmemiz lazım. Bakanlığın kendi verilerinden gelen burada bir hata var.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ HASAN BASRİ VELİOĞLU - Hata yok, daha sonra cevap verirsiniz.

OTURUM BAŞKANI İSMAİL GÜNEŞ - Siz not alın, en sonunda söylersiniz, bitirsin.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Şimdi, yerinde söylesin.

KAYIHAN PALA (Bursa) - İzin verirsiniz niye hatalı olduğunu söyleyeceğim, sonra siz isterseniz hatalı olmadığı konusunda açıklama yapabilirsiniz.

OTURUM BAŞKANI İSMAİL GÜNEŞ - Buyurun.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Çünkü burada bakın, 2002 yılında bütün yataklar içerisinde özel sektörün yatak oranının yüzde 19 olduğunu ve bunun 2024’te hâlen yüzde 19 olarak devam ettiğini söylediniz. Doğru mu?

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ HASAN BASRİ VELİOĞLU - Evet.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Ama bu bilgi yanlış. Neden yanlış? Bakın, size iki tane veri kaynağı söylüyorum; bir tanesi Sağlık Bakanlığının 2002 İstatistik Yıllığı, bir tanesi de Sağlık Bakanlığının 2022 İstatistik Yıllığı. Verileri vereyim, bunlar benim değil, isteyenler için Komisyona verebilirim. Sağlık Bakanlığı tarafından yayınlanan Türkiye Yataklı Tedavi Kurumları 2002 İstatistik Yıllığı’nda toplam Türkiye’deki yatak sayısı 178.135 olarak gösteriliyor, özel sektörün yatak sayısı da 11.870; bunu oranlarsanız bu, yüzde 6,7’ye denk geliyor. 2022’de Sağlık Bakanlığının İstatistik Yıllığı; burada da 2002 yılında özel sektörün yatak sayısı 12.387 olarak görünüyor. Dolayısıyla, aslında, 2002’de bütün yataklar içerisinde özel sektörün yatak oranı yüzde 7’nin altında; bu oran 2022’de yüzde 21’e kadar yükseliyor, şimdi, 2024 verilerinde yüzde 19’a gerilemiş yani bu yirmi yıllık süre içerisinde özel sektör yatak sayılarında kabaca 3 kat bir artış var, oran olarak da yüzde 7’lerden yüzde 20’ler civarına yükselmiş görünüyor.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ HASAN BASRİ VELİOĞLU - Bu, tüm kamu-özel oranını dâhil ederek hesaplama yöntemi. Daha sonra size ben cevap vereceğim Sayın Vekilim, sunumu bitireyim.

Sunumun bu kısmında sizleri sağlık tesisleri denetim süreçleri hakkında bilgilendireceğim.

Bakanlığımız sağlık tesislerine denetim yetkisini 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu ve 1 No.lu Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi’nden almaktadır. Sağlık hizmetlerinin mevzuata uygun yürütülmesini sağlamak ve sağlık politikalarına uyumu denetlemek Bakanlığımızın öncelikli görevidir.

Bakanlığımız bünyesinde tüm özel sağlık tesislerinin denetimi 7 Kasım 2023 tarihli Özel Sağlık Tesisleri Denetimi Hakkında Yönetmelik kapsamında yürütülmektedir. Bu yönetmelikte denetim usul ve esasları, denetim ekiplerinin kimlerden oluşacağı ile denetim ekiplerinin yetki ve sorumlulukları, denetimlerin nasıl yapılacağı, tespit edilen eksikliklerle ilgili yaptırımların uygulanması gibi detaylar belirlenmiştir. Sağlık tesislerinin denetlenmesi için il sağlık müdürlükleri bünyesinde il sağlık denetim birimleri kurulmuştur. Denetimlerde farklı sağlık mesleklerinden akademisyenler veya uzman hekimlerin yanı sıra mimar, mühendis gibi bilişim, teknik personelin yer aldığı ekipler görevlendirilmektedir.

Sağlık tesisleri olağan, olağan dışı ve süre soru denetimleri olmak üzere üç şekilde denetlenir. Olağan denetimler yılda en az bir kez, il sağlık müdürlükleri bünyesindeki denetim ekipleri tarafından yapılır. Olağan dışı denetimler resen, ihbar ve şikâyetler üzerine Bakanlık veya

müdürlük tarafından gizlilik esasına riayet edilerek yapılan denetimlerdir. Süre sonu denetimleri ise tüm bu denetimler sonucunda tespit edilen eksikliklerin, aykırılıkların giderilip giderilmediğinin yerinde ve yeniden tespiti amacıyla denetlenmesini ifade eder. Denetimler neticesinde tespit edilen hususlara dair uygulanması gereken müeyyideler her sağlık tesisi için kendi mevzuatında belirlenmiştir. Olağan denetimler de Bakanlığımız tarafından oluşturulan denetim ve izleme sistemi üzerinden yürütülmektedir. Bina fiziki şartları, tıbbi cihaz ve donanımları, personel standartları, kayıt ve arşiv, sterilizasyon gibi pek çok kriter bu kapsamda değerlendirilmektedir.

Olağan denetim süreçleri şu aşamalardan oluşuyor: Öncelikle il müdürlükleri tarafından denetim planlamaları oluşturularak denetim ve izleme sistemine girilir. Denetimi yapılacak sağlık tesisi türüne göre her denetim için en az 3 kişiden oluşan ve denetim konusunda tecrübeli uzman ekipler görevlendirilir. Görevlendirilen ekip yapılacak denetim, sorgu formları ve o kuruluşa daha önce yapılan denetime ait sonuçları gözden geçirir. Sağlık tesisini ilgilendiren yatak sayıları, SGK anlaşması, personel durumu, uzmanlık dalları gibi pek çok hususu hem evrak üzerinden hem de giderek yerinde denetim yaparak kayıt altına alır, kontrol eder. Olağan dışı denetim ise sağlık tesisleri olağan denetimler haricinde denetim planından bağımsız, olağan dışı olarak denetimlere tabi tutulur. Bu denetimler gizlilik esası gözetilerek gerçekleştirilir. Resen ihbar, şikâyet ve medya gibi iletişim kanallarından gelen bildirimler üzerine habersiz olarak da gerçekleştirilen denetimlerdir.

Bu süreç şu aşamalardan oluşur: Hastalardan veya çalışanlardan veya şikâyetler, ihbar, medya aracılığıyla gelen bildirimler neticesinde veya kurum amirlerinden resen olağan dışı verilen talimatla gidilir. Denetim ekibi habersiz olarak sağlık kuruluşuna gecikmeksizin ve birden fazla mahal olması hâlinde birden çok uzman denetim ekibiyle eş zamanlı olarak denetim yapar. Denetimlerde konuyla ilişkili her türlü bilgi, belge ve arşiv kaydı incelenir, gerekirse alınır. Denetim sonucunda elde edilen bulgular tutanakla tespit edilir. Tespit edilen eksiklikler, ihlaller ve alınması gereken önlemler bu tutanakta belirtilir. Oluşturulan rapor denetim ve izleme sistemi üzerinden müdürlüğe veya Bakanlığa iletilir. Denetim tutanağıyla tespit edilen ihlaller ve eksiklikler doğrultusunda gerekli idari yaptırımlar uygulanır ve gerekli hâllerde adli işlemler de başlatılır. Oluşturulan denetim raporlarına istinaden değerlendirme komisyonu tespit edilen hususlarda sağlık tesisine yedi günlük savunma süresi verir. Sağlık tesisi tarafından yapılan savunma il denetim değerlendirme komisyonunda değerlendirilerek nihai karara bağlanır. Müdürlükçe, aykırılık durumunda faaliyetini durdurma veya ruhsat iptali gerektiren hususlar Bakanlığa iletilir. Bakanlık bünyesinde İdari Yaptırım Değerlendirme Komisyonu tarafından değerlendirilir ve burada da nihai karar verilir.

Şimdi, sizlere tespit edilen aykırılıklarda 3359 sayılı Kanun'a göre uygulanması gereken müeyyidelerden bahsetmek istiyorum. Buna göre, ruhsatsız ve yetkisiz sağlık hizmeti sunumu tespiti hâlinde savcılığa suç duyurusunda bulunuyoruz. Obezite, saç ekimi, yoğun bakım gibi özel izne tabi hizmet birimlerini Bakanlığımızdan izinsiz açanlara veya bu hizmeti sunanlara 250 bin Türk lirasından az olmamak üzere brüt hizmet gelirinin yarısı kadar idari para cezası uygulanır. Kayıtları uygun şekilde tutmayan veya bildirim zorunluluğunu yerine getirmeyen sağlık kurum ve kuruluşlarına 50 bin Türk lirasından az olmamak üzere brüt hizmet gelirinin yüzde 2'si kadar idari para cezası uygulanmaktadır. Acil hastaya müdahale, personel standardı, tıbbi cihaz ve donanım standardı, bina ve hizmet birim standartları, malzeme ve ilaç standartlarına aykırılık hâllerinde 100 bin Türk lirasından az olmamak üzere brüt hizmet gelirinin yüzde 5'ine kadar para cezası uygulanmaktadır. Bu fiillerin yıl içerisinde ikinci tespitinde cezalar 1 kat artırılarak uygulanmaktadır. Üçüncü tespitte ise ilgili biriminin veya sağlık tesisinin tamamının on gün süreyle faaliyeti durdurulmaktadır.

Yine, 3359 sayılı Kanun'a dayanarak hazırlanan yönetmeliklerde öngörülen idari yaptırımlar sağlık kuruluşunun ve mesul müdürünün uyarılması, idari para cezası verilmesi, uygunsuzluğun giderilmesi için ek süre verilmesi, sağlık tesisinin bir kısmında veya tamamında faaliyetinin durdurulması, ruhsat veya faaliyet izninin askıya alınması veya iptali, mesul müdürünün görevine son verilmesi, adli mercilere suç duyurusunda bulunulması şeklinde 7 farklı türde uygulanmaktadır. Bu doğrultuda, faaliyetini durdurma, ruhsat ve faaliyet izninin askıya alınması veya iptal cezaları Bakanlık kararı ve onayıyla, idari para cezaları ve diğer yaptırımlar ise valilik onayıyla uygulanmaktadır.

Burada son üç yıl içerisinde Bakanlığımızca gerçekleştirilmiş olağan, olağan dışı ve süre sonu denetim sayıları özetlenmiştir. Denetim ve İzleme Sistemi üzerinden denetlenen sağlık tesislerinin türleri, sayıları ekranda görülmektedir. Toplamda 47 bini aşkın sağlık tesisi ve özel izne tabi hizmet birimini denetliyoruz.

Yeni denetleme modelimizden de Bakanlık olarak hâlihazırda devam etmekte olan bu idari denetimlerin yanında yeni bir denetim modelini hayata geçiriyoruz. Yapılan mevcut denetimlere ek olarak denetim türü ve amacına göre oluşturulan klinik rehberler ışığında denetim formları hazırlanarak klinik denetimlere ağırlık vereceğiz. Bakanlığımız elektronik sistemler üzerinden tespit edilen riskli alanlara ilgili denetimleri yapacağız ve bunun sonucunda da hâlihazırda birçok branşta denetim ve değerlendirme bilimsel komisyonunu oluşturduk, ekranda görüyorsunuz.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Denetim modeli yeni mi? Ne zaman uygulamaya geçti?

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ HASAN BASRİ VELİOĞLU - Buna ilk defa yenidoğan yoğun bakımla ilgili geçtik Sayın Vekilim.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Olaydan sonra mı?

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ HASAN BASRİ VELİOĞLU - Evet.

Yalnız bunun ismi yenidoğan denetim yani tüm branşlar için söylüyorum, ilgili branşın ismini söyleyerek denetim, değerlendirme bilimsel komisyonu.

Burada slaytta hemen bunu da size söyleyeyim: Oluşturulan bu bilimsel komisyonlar tarafından sunulan sağlık hizmetlerini tıbbi uygulamalara veya tıbbi endikasyonlara uygunluğunun tespiti amacıyla hasta dosyası, elektronik kayıt sistemleri, tıbbi fotoğraf, tıbbi görüntüleme, rapor ve diğer bilgi ve belgeler üzerinden inceleme, denetim ve değerlendirmeler yapılmaya başlanmıştır. Bu denetimler kapsamında bilimsel komisyonun, bu denetim, değerlendirme bilimsel komisyonunun gerek görmesi hâlinde de -akademisyenlerden oluşturulmuştur- sağlık tesislerinde yerinde denetim yapabilecektir.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, teşekkür ediyoruz Genel Müdürüm.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Soruları en son mu?

BAŞKAN İSHAK ŞAN - En son alalım.

Buyurun Genel Müdürüm.

3.- Sağlık Bakanlığı Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü Eray Çınar'ın, 112 acil sağlık hizmetleri tarafından yürütülmekte olan sevk ve nakil işlemleri ile mevzuat güncellemeleri ve yenilikler hakkında sunumu

SAĞLIK BAKANLIĞI ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ ERAY ÇINAR - Sayın Başkan, değerli milletvekilleri, değerli katılımcılar; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Ben kısaca sunumda 112 acil sağlık hizmetleri tarafından yürütülmekte olan sevk ve nakil işlemleriyle ilgili Komisyonumuza, siz değerli vekillerimize kısa bir bilgilendirme yapacağım.

Sunum planımda öncelikle bir sevk algoritmasını sizle paylaşacağım, ardından sevk işleyiş sistemimizden bahsedeceğim, mevzuat güncellemeleri ve yenilikler hakkında da sizlere ufak bir bilgilendirme yapacağım.

Sayın vekillerimiz, yansıda görülen algoritma çerçevesinde biz komuta kontrol merkezlerimize gelen bütün sevkleri bu algoritma dâhilinde neticelendiriyoruz, nihayetlendiriyoruz. Burada işin bir hastane ayağı var talep oluşturulan; iki, talebinin karşılandığı diğer bir sağlık tesisi olan hastane ayağı var. Aynı zamanda bu 2 tesis arasındaki süreçleri yürüten bizim komuta kontrol merkezlerimiz, 112 acil çağrı merkezlerinde hizmet veren sağlık komuta kontrol merkezlerimiz var ve aynı zamanda bunların içinde konuşlu bir de nakil birimlerimiz var. Buradaki bu birimlerimiz bizim Acil Sağlık Otomasyon Sistemini kullanıyor. Bu ASOS adını vermiş olduğumuz sistemimizin yine diğer sistemlerle, HBYS'lerle e-Nabız üzerinden entegrasyonları da mevcut verileri çekebilmek adına. Daha sonrasında her 2 sağlık tesisiyle ilgili organizasyon nihayetlendirildikten sonra da hastanın durumuna göre nakillerimizi kara, hava, deniz yollarıyla gerçekleştiriyoruz. Sistemin kısaca algoritması bu şekilde işliyor.

Şimdi, ben size bunun detaylarından biraz bahsetmek istiyorum, sevk işleyiş sistemimizden. Öncelikle hastaneler tarafından Hastane Bilgi Yönetim Sistemi yani HBYS üzerinden kendi hastanelerinde tedavilerini yürütemedikleri, hastane basamağı olarak o tedavinin karşılanmadığı durumlarda, branş hekim eksikliği durumlarında ya da yoğun bakım seviyesinin yeterli olmadığı durumlarda, hastanede yer doluluğu olduğu durumlarda değişik nedenlerden kaynaklı bir hastanın tedavisinin farklı bir kurumda yapılması talebiyle ilgili sevk talebini HBYS sistemi üzerinden nakil talebinde bulunuyor ilgili hastane. Nakil talebi e-Nabız entegrasyonu ile Acil Sağlık Otomasyon Sistemi'ne -eğer uygun görürseniz bundan sonrasında ASOS olarak devam edeceğim- ASOS Sistemi'mize düşüyor. Yine, bu bahsetmiş olduğumuz nakil talebi az önce de söylemiş olduğum acil çağrı merkezinde, AÇM'de konuşuluyor, komuta kontrol merkezimizdeki nakil birimimize ASOS Sistemi üzerinden talep görüntüleniyor, talep bizim ASOS sistemimize düşmüş oluyor. Bu talep düştükten sonra, burada görevli arkadaşlarımız bu talebi gördükten sonra öncelikle nakil talebi 2 türlü olur bizde, bir, teyitli nakil; iki, teyitsiz nakil. Teyitli nakil ne demek? Ben kendim göğüs cerrahisi doçentiyim, benim bu hastanede tedavisini yapamayacağım bir hasta olduğu zaman kendim başka bir hastaneyi arayıp o hastanedeki, tedavisinin yapılacağı hastanedeki hekimle görüşüp, yeri de varsa, orayı ayarladıktan sonra bu bizim komuta kontrol merkezi için artık teyitli bir nakil talebidir. Yani hastayı takip eden hekim bu hastayla ilgili hekim ve yer ayarlaması yapmıştır, bize teyitli olarak bu nakil talebini iletmıştır. Bu nakil talebinin teyit kısmı eğer kamu hastanesi ya da bir üniversite hastanesinde teyitli ise yani bize gelen nakil talebi ister özel sağlık kuruluşundan gelsin isterse de kamu hastaneleri ya da üniversite hastanesinden gelsin yol aynı yol. Talep bize düştüğünde teyitli bir talepte neye bakıyoruz? Öncelikle kamu hastanesi mi, üniversite hastanesi mi bu teyit, ona bakıyoruz. Eğer kamu hastanesi ve üniversite hastanesi ise bu teyidi doğruluyoruz, hastayı kabul eden ilgili hekimi arıyoruz, bunun teyidini aldıktan sonra artık bizim için bu hasta yer bulunmuş bir hastadır.

Sistemi burada durduruyorum. İkinci soru: Eğer teyit özel hastane teyitliyse yani talebi yapan doktor özel hastanede doktor ya da yer bulduysa bu hastanın tedavisini yürüteceği o zaman sistem öncelikle kamu hastanelerini ve üniversite hastanelerini arıyor. Bulursa nakli o şekilde gerçekleştiriyor, bulamadığı takdirde de o bulunan özel hastaneden teyidi aldıktan sonra nakli gerçekleştiriyor. Nakil talebi eğer teyitli değilse, hekim "Bu hastanın hastanemizde, sağlık tesisimizde tedavisini yürütemiyoruz ya da yer sıkıntısı var, branş hekim eksikliği var." gibi nedenlerle eğer teyitli değilse komuta kontrol merkezimizdeki nakil birimine bu talep düştüğü andan itibaren teyitsiz vaka olarak nakil süreci işlemeye başlıyor. Arkadaşlarımız ne yapıyor? Bizim hastanelerin mevcut boş, dolu yatak sayıları ve nöbetçi hekim bilgileri e-Nabız Sistemi'ne bildirildiği için, bizim de entegrasyonumuz olduğu için biz ASOS Sistemi üzerinden hangi hastanede dolu, boş yatak var ve oradaki nöbetçi hekim bilgilerini görebiliyoruz "İlgili branş hekim var mı, yok mu?" diye. Taramanın temeli buradan başlıyor. Daha sonrasında, yine, az önce bahsettiğim teyitli vakada olan algoritma çerçevesinde yine aynı şekilde yürütüyoruz. Nasıl? Teyitsiz talep geldiğinde önce yer, dolu boş oranlarına, ihtiyaç duyulan branş hekim ve hekim uygunluğuna baktıktan sonra biz öncelikle kamu ve üniversite hastanelerinde bu taramayı gerçekleştiriyoruz, sonrasında ise bulunamadığı durumda da bu sefer özel hastane taramaları başlıyor. Yer arama işlemi esnasında ihtiyaç duyulduğu anda... Tabii ki bazen her şey kâğıtta yazıldığı gibi ya da sisteme girildiği gibi olmayabiliyor yani eksik veri olabiliyor ya da kabul edecek hekimin hastanın kliniğiyle ilgili aklına takılan sorular olabiliyor. Hani, evet, laboratuvar bilgileri, görüntüleme bilgileri tabii ki bu sistem üzerinden girilebilir, formlar üzerinden görülebilir ama hastanın diğer klinik bilgileriyle, hekimin muayenesiyle ilgili verilerle alakalı olarak sevk oluşturulan hekimle ya da sağlık tesisiyle görüşme talebi olabilir. Bunlar da telekonferans sistemiyle yine bizim acil çağrı merkezlerindeki nakil birimi tarafından karşılanıyor ve bu görüşme sağlanıyor. Bütün yapılan bu görüşmeler bizim AÇM'deki komuta kontrol merkezleri nakil birimi tarafından kullanılan Acil Sağlık Otomasyon Sisteminde görüşme zamanı, görüşme ID'leri, görüşülen hastaneler, görüşülen klinik, personel, görüşme sonuçları bunların hepsi bu sisteme kaydediliyor. Sevk talebiyle beraber başlayan nakil sürecindeki bütün görüşmeler burada kayıt altına alınıyor. Hastaya yer bulma işlemi gerçekleştirildi ve teyitler alındı; arkasından nakli talep eden hastane ve tabibe bunun bilgisi veriliyor. Yer bulma işlemi gerçekleşen vakalar da artık ASOS sistemi üzerinde aktif vakadan yer bulunan vaka sekmesine geçiyor. Bundan sonra artık yer bulunan vaka kısmındadır. Yeri bulduk, peki, bundan sonra ne yapıyoruz? Nakil talep eden hastanenin ambulansı mevcut mu ve mevcutsa o ambulans o an faal mi, uygun mu diye gerekli irtibat sağlanıyor. Bütün şartlar uygunsa tabii, hastanın taşınması için ambulans, gerekli durumlar sağlanıyorsa biz bu nakilleri bu ambulanslarla gerçekleştiriyoruz. Nakli gerçekleştirdikten sonra da vaka formu ambulans ekibi tarafından ASOS sistemine kaydediliyor ve bizim için vaka sonlanıyor. Nakil talep eden hastanenin ambulansı mevcut değil veya uygun değil ise ASOS sistemi üzerinden KKM, Komuta Kontrol Merkezi Nakil Birimimiz sağlık çağrı yönlendiricisinden ambulans talebinde bulunuyor. Çağrı yönlendiricimiz bizim uygun olan ambulansımızın görevlendirmesini yapıyor. Ambulans ekibi de hastanın naklini talep eden sağlık tesisinden talebi kabul eden sağlık tesisine gerçekleştiriyor. Nakil gerçekleştirildikten sonra da vaka formu yine ambulans ekipleri tarafından ASOS'a kaydediliyor ve bizim için artık bu nakil süreci sonlanmış oluyor.

Peki son üç yılda biz ne kadar yeni doğan nakli yaptık? Yeni doğan sevk sayısı 2022 yılında 51 bin, 2023'te 45 bin, 2024 yılı ilk on bir aylık

süreçte de yaklaşık 40 bin yeni doğan nakli gerçekleştirmişiz. Toplamda da 137 bine yakın, 136 bin 585 vakamızın naklini gerçekleştirmişiz. Tabii ki Sağlık Bakanlığı bünyesinde 112 kurulduğu andan itibaren bu kadar dijital, bu kadar sistemik bir yapıyla bu iş olmadı. Nasıl? Gelişen süreçlerle beraber, bildiğiniz gibi dünya da teknolojik gelişmeler oluyor, sağlık sisteminde yenilikler oluyor, mevzuatlar değişiyor, kurallar değişiyor, gereksinimler değişiyor, ihtiyaçlar değişiyor, bazen gelişen dünyayla beraber bir gün ihtiyaç olan daha sonraki dönemde ihtiyaç olmaktan çıkıyor ya da yeni ihtiyaçlar oluşuyor. Bu nedenle biz de Genel Müdürlüğümüz tarafından yürütmekte olduğumuz bu ambulans hizmetleri sevk ve nakil işlemlerini Ambulanslar ve Acil Sağlık Araçları ile Ambulans Hizmetleri Yönetmeliği çerçevesinde gerçekleştiriyoruz ancak tabii ki sağlık sistemimizde yapılan yenilikler, az önce bahsetmiş olduğum gereksinimlerdeki değişiklikler ve teknolojik gelişmeler yine bizim mevcut mevzuatlarda güncelleme ve sistemde dijitalleşmenin artmasının gerekliliğini ortaya çıkarıyor. Her iki hususla ilgili de ihtiyaç hasıl olan güncellemeler sürekli yapılmakla beraber şu anda yeni güncellemelerin de son aşamalarına gelmiş bulunmaktayız.

Ben sabrınız ve dinlediğiniz için teşekkür ediyorum.

ALİ KARAÖBA (Uşak) - Oranlar var mı Sayın Genel Müdürüm, bir önceki slaytta sevk sayılarını verdiniz ya, mesela İstanbul'da özel hastane sevk oranı ne kadar, kamu veya üniversite hastanesinde ne kadar var? Onu da buraya not etseniz.

SAĞLIK BAKANLIĞI ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ ERAY ÇINAR - Var Sayın Vekilim, tabii ki biz onu da...

ALİ KARAÖBA (Uşak) - İkinci soru da bu gönderilen, kapatılan hastanelere kaç tane sevk olmuş, oransal olarak ne kadar?

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Vekilim, sorulara toplu hâlde sonra cevap vereceğiz, arkadaşlar onları not alsın, sonrasında hepsine birden cevap vereceğiz.

SAĞLIK BAKANLIĞI ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ ERAY ÇINAR - Tamam Başkanım.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Genel Müdürlüğümüze.

SAĞLIK BAKANLIĞI ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ ERAY ÇINAR - Sağ olun.

II.- OTURUM BAŞKANLARININ KONUŞMALARI (Devam)

2.- Komisyon Başkanı İshak Şan'ın, Komisyonun rapor sürecinde görevlendirilen uzmanlara ilişkin açıklaması

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Değerli Komisyon üyeleri, ben unuttum, haklarını helal etsinler, yine bizim şu an aramızda -benim sağ ön tarafımda- bulunan, bizim rapor sürecinde görevlendirdiğimiz uzman arkadaşlarımız var ve bu görevlendirmelerimiz de ihtiyaca binaen peyderpey de devam edecektir. Ben onları size tanıtmak istiyorum. Ayağa kalkabilirsek Komisyon üyelerimiz de sizleri görmüş olurlar.

Sayıştay Denetçileri Derneği Yönetim Kurulu Başkanı Doktor İsmail Cengiz Ereke; Ankara İl Ambulans Servisi Başhekimimiz Doçent Doktor Burak Bekgöz; Hacettepe Üniversitesi Başhekimimiz Doçent Doktor Bülent Erbil; Koordinatör Başhekim Yardımcısı Profesör Doktor Afşin Emre Kayıpmaz; Çocuk Hastanesi Başhekimimiz Yenidoğan Uzmanı Doçent Doktor Ferit Kulalı; Sağlık Bilimleri Üniversitesi Rektör Yardımcısı Mehmet Ali Gülçelik; Klinik Yoğun Bakım Derneği Başkanı Profesör Doktor Sema Turan; Profesör Doktor Şerife Suna Oğuz yenidoğan uzmanı; Profesör Doktor Ahmet Yağmur Baş yenidoğan uzmanımız; Burhan Albay uzman; Abdulkadir Bektaş hukuk mevzuat uzmanı; Ankara Hâkimler ve Savcılar Kurulundan Hakim Coşkun Gözağaç; SGK GSS Genel Müdürlüğünün Genel Müdür Danışmanı Uzman Doktor Dilşat Dilara Mallı ve Avukat İmge Aydın Kılıç hukuk hizmetlerinden. Ben tekrardan hoş geldiniz diyorum.

Sayın Bakanım, şu an sunumumuza nasıl devam ediyoruz?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Sayın Başkanım, Teftiş Kurulu Başkanımız Erkan Hacifazlıoğlu bu yenidoğan sürecinin nasıl başladığını, nasıl ilerlediğini, nasıl sonuçlandığını kronolojik sıraya uygun şekilde anlatacak efendim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun Başkanım.

V.- SUNUMLAR (Devam)

4.- Sağlık Bakanlığı Teftiş Kurulu Başkanı Erkan Hacifazlıoğlu'nun, yenidoğanlarla ilgili olarak Teftiş Kurulunun işleme koyduğu rapor sürecinin nasıl başladığı, nasıl ilerlediği ve nasıl sonuçlandığı hakkında sunumu

SAĞLIK BAKANLIĞI TEFTİŞ KURULU BAŞKANI ERKAN HACİFAZLIOĞLU - Sayın Başkanım, Komisyonun değerli milletvekilleri; hepinizi saygıyla selamlıyorum. Bu yenidoğanla ilgili raporun işleme konulmasında, makama arz edilmesindeki Teftiş Kurulu Başkanımı. Şimdi, Teftiş Kurulunun işleme koyduğu bu raporu kronolojik sıraya göre sizlere arz edeceğim.

Şimdi, ilk başta CİMER'e bir şikâyet oluyor. Bu raporun sonlanmasına ilk başta 27 Mart 2023 tarihinde CİMER'e şikâyet başvurusuyla başlıyor. 28 Mart 2023 tarihinde şikâyet hem Teftiş Kurulu Başkanlığına hem de İstanbul İl Sağlık Müdürlüğüne gönderiliyor. Sağlık Bakanlığı şikâyeti hem Teftiş Kurulu Başkanlığına hem de İstanbul İl Sağlık Müdürlüğüne göndermiş ve idari işlemler başlatılmıştır. 2 Mayıs 2023 tarihini bu denetimlerin başladığı tarih olarak kabul ediyoruz. İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü Sağlık Hizmetleri Başkanlığı Özel Hastaneler Birimi tarafından olağan dışı denetimler başlatılmış, söz konusu yazıda -2 Mayıs 2023 tarihli yazıda- aynen şu hususlar yer alıyor: "İlimizde faaliyet gösteren ekte kapalı zarf içerisinde yer alan -burada özellikle kapalı zarf içerisinde gönderiliyor çünkü gizliliğe ehemmiyet verildiği için- isimsiz şahsın Cumhurbaşkanlığı İletişim Merkezine hitaben iletilmiş olduğu şikâyet başvurusu tarafımızca incelenmiş olup şikâyet başvurusunda bahsi geçen tüm hususlara istinaden şikâyet konu olan kuruluşlar mahallinde olağan dışı denetim yapılarak sonucunda birimimize bilgi verilmesi hususunda gereğini arz ederim." diyor. Buradan zaten gizlilik kararı İl Sağlık Müdürlüğünden başlamış oluyor, kapalı zarf içerisinde şikâyet ilgili birime iletilerek.

Şimdi, bu tarihten sonra 5 Mayıs 2023 tarihinde İstanbul İl Sağlık Müdürlüğünce İstanbul İl Emniyet Müdürlüğüne ihbarda bulunuluyor. Bu şikâyetin somut delillerle ortaya konulması için inceleme, soruşturma süreci bu aşamadan sonra İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü ve İstanbul İl Emniyet Müdürlüğüyle ortak olarak yürütülmeye başlanıyor. 20 Haziran 2023 tarihinde Büyükçekmece Cumhuriyet Başsavcılığı tarafından teknik, fiziki takip ve telefon dinlemesi için hâkimden izin alınıyor, CMK 135'e göre bu izin alınıyor. Yani İstanbul İl Emniyet Müdürlüğü, Büyükçekmece Cumhuriyet Başsavcılığına bu yazıyı intikal ettiriyor. Bu yazıdaki iddiaları Büyükçekmece Cumhuriyet Başsavcılığı da kuvvetli şüphe olarak değerlendirdiğinden 20 Haziran 2023 tarihinde teknik takip, fiziki takip ve telefon dinlemesi başlıyor. 20 Haziran 2023 tarihinde başlayan teknik takipler 2024 yılı Şubat ayına kadar devam etmiş, şüphelilere ilişkin fiziki ve teknik takip yapılmıştır. Bu süreçte 9 ayrı dinleme kararıyla toplam 300 kişi dinlenmiştir.

Emniyete ihbar ve teknik takip süreci ise şu şekilde ilerlemiş: 4 Eylül 2023, Emniyet Yolsuzluk Büro Amirliği tarafından savcılığa bildirimde bulunuluyor. Emniyetin evraklarında, savcılığın evraklarında Emniyet Yolsuzluk Büro Amirliğinde takip ediliyor ve “nitelikli dolandırıcılık” olarak bu dosya işlem görüyor. Bu bildirim yazısında bazı özel hastanelerin yenidoğan yoğun bakım ünitelerinin tedavi dışında maddi menfaat sağlamak amacıyla -burada zaten yolsuzlukla ilgili olduğu belli oluyor- hastalarla doldurulduğu yönünde şüphelerin olduğu ancak teknik ve fiziki takip çalışmalarının sürdüğü belirtiliyor. Soruşturma bu aşamada yolsuzluk, kamu kurumu zararına nitelikli dolandırıcılık ve rüşvet başlıkları altında yürütülmüştür. 25 Eylül 2023 tarihinde ise bahsi geçen kurumlara eş zamanlı olağan dışı denetimler gerçekleştiriliyor. 20 Eylül 2023 tarih ve sayılı Valilik oluruyla İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü tarafından neonatolog yani yenidoğan yoğun bakım uzmanı hekimlerden oluşturulan denetim ekipleri, savcılık ve Emniyetle iş birliği içinde olağan dışı eş zamanlı denetimler gerçekleştiriliyor. Bu tarih çok önemli. Bu tarihte “tape”lerde çete üyelerinin konuşmaları var, iddianamenin önemli bir bölümünü bu 25 Eylül 2023 tarihindeki “tape”lerdeki konuşmalar oluşturuyor. Denetim ekipleri kapalı zarflarda ismini bilmedikleri özel hastanelere gizlilik içerisinde getirilmiştir. Burada yine gizliliğe İl Sağlık Müdürlüğü çok büyük şekilde riayet ediyor. Yani denetim ekipleri nereye gideceklerini önceden bilmiyorlar, kapalı zarf içerisinde görev emirleri kendilerine tevdi edilmiş ve gidecekleri hastanelere şoförler tarafından götürülerek orada olağan dışı denetimlerini yapmışlar. 25 Eylül 2023 eş zamanlı denetimlerde, işte bu denetimlerin olduğu gün Emniyetin dinlemelerinde teknik takibe yansıyan ve en önemli delilleri oluşturan “tape” kayıtları bu denetim sırasında elde edilmiş olup... Buradaki bazı görüşmelerden örnekler: F.S. “Bizimkilere fiili girmişler, hemen sabah aynı anda, eş anlı girmişler hepsine.” C.H.K. “Her türlü işi, yolsuzluğu, her türlü usulsüzlüğü açığa çıkarttılar, çomak soktular kovanımıza.” -Bunların hepsi çete üyesi- H.B.G. “Adamlar her tarafı basmış, bütün epikriz dosyalarını inceliyorlar, eş zamanlı her yere girdiler, eş zamanlı şafak operasyonu yapar gibi girdiler.”

Yine, bir başka çete üyesi H.D.T. “Normal değil ya, ben hayatımda böyle denetim görmedim ağabey yıllardır. İl Sağlık Müdürü dedi, Sağlık Bakanından sonraki en yetkili kişi ‘Size kafayı takmış.’ diyor.” Yani o zamanın İl Müdürü, bugün Sayın Bakanımız için “Size kafayı takmış.” diyor. “İl Sağlık Müdürü dedi, ‘Hayatımda bu kadar ciddi bir olay hiç görmedim.’ dedi.”

Yine, bir başka çete üyesi C.A. “Evet, evet, hepsini didiklediler, bizde de öyle, bütün kan sonuçlarına kadar baktılar.”

S.Ş. “Hasta dosyaları, epikrizler; arşivden 115 tane dosya çıkarttılar, fotokopilerini istediler, sonra ‘Epikrizler ile hastalar uyumlu mu?’ Yok. ‘Entübe gösterilmiş, akciğer filmi göster.’ Çok kötüydü Doğukan; epikrizleri veremedik, o ayrı bir durum.”

Yine, bir başka çete üyesi E.A. “Valla, Hocam, her şeye bakıyorlar, işte ‘Neden burada tek hemşire var?’ ‘Moladakiler yokken burada kim var?’ ona bile taktılar.”

Yani, böyle onlarca çete üyesinin konuşmaları mevcut, iddianamenin önemli bir bölümünü bu 25 Eylül 2023’te yapılan dinlemeler oluşturuyor. Bu 25 Eylül 2023 eş zamanlı denetimlerden sonra 28 Eylül 2023 tarihinde Yenidoğan Yoğun Bakım Denetim Değerlendirme Komisyonu kuruluyor yani 25 Eylülde yapılan denetimleri değerlendirmek için bir komisyon kuruluyor. İstanbul İl Sağlık Müdürlüğünce 25 Eylül 2023 tarihindeki olağan dışı denetimlerde elde edilen bilgi ve bulguların uzman hekimlerce değerlendirilmesi amacıyla bu komisyon kurulmuştur. Uzman hekimlerce hazırlanan denetim değerlendirme raporları Emniyetle paylaşılmıştır.

Bunlara ek olarak, ilgili özel hastanelere, yine, olağan dışı denetimler... Bunlar hep Emniyet ve adli makamların bilgisi dâhilinde gizlilik içerisinde yapılan olağan dışı denetimler yani 25 Eylül 2023’te yapılmış denetimler şeklinde. 31 Ekim 2023 tarihinde, 16 Ekim 2023 tarihinde, 29 Ekim 2023, 18 Ocak 2024, 26 Ocak 2024 tarihlerinde de Emniyet ve savcılık makamlarının bilgisi dâhilinde olağan dışı denetimler gerçekleştirilmiştir. İşte bu denetimlerde “tape”lerdeki önemli konuşmalar elde edilmiş.

24 Kasım 2023 tarihinde -bu arada gizlilik içerisinde, Emniyet ve İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü bünyesinde bu soruşturma devam ederken- Büyükçekmece Cumhuriyet Başsavcılığınca müfettiş görevlendirilmesi talebinde bulunuluyor. Büyükçekmece Cumhuriyet Başsavcılığı tarafından dosya üzerindeki gizlilik kararına riayet edilerek şüphelilerle temasa geçilmeden ve bilgileri paylaşılmadan sadece dosya üzerinde elde edilebilen deliller üzerinde, özetle tedavi yöntemlerinin tıbbi süreçlere uygun olup olmadığı ve kamu zararının olup olmadığı hususlarında müfettiş marifetiyle dosyanın idari yönden incelenmesi talep edilmiştir. 5 Aralık 2023 tarihinde Büyükçekmece Cumhuriyet Başsavcılığının talebiyle Sağlık Bakanlığı Teftiş Kurulu Başkanlığımız tarafından müfettiş görevlendirmesi yapılmıştır.

7 Aralık 2023 tarihinde bilgi notunun müfettişlerle paylaşılması... Burada müfettişler, savcılık makamından bilgi ve belge talebinde bulunmuştur -arkadaşlarımız da buradalar bu arada, bu soruşturma dosyasını yazan arkadaşlar- savcılık makamınca dosyada gizlilik kararı bulunduğu belirtilerek sadece iddialara yönelik kısa bir bilgi notu müfettişlerle paylaşılmıştır. Paylaşılan bilgi notunda adı geçen hastanelerde yolsuzluk ve haksız kazanç kazanıldığına dair bilgiler bulunmaktadır. Yine, yolsuzluk ve haksız kazanç üzerinden inceleme, soruşturma devam etmektedir. 7 Aralık 2023 tarihinde savcılık makamıyla müfettişlerin yaptığı şifahi görüşmede müfettişlerimize teknik ve fiziki takipte olan özel hastanelerde mahallinde denetim yapmak yerine, denetimlerin evrak üzerinden yapılması ve gizlilik kararına özellikle riayet edilmesi sözlü olarak bildirilmiştir. Bunun üzerine Şubat 2024’e kadar müfettişlerce ilgili özel hastanelerin yenidoğan yoğun bakım ünitelerine yapılan olağan dışı denetim tutanakları -yani daha önce belirttiğim tarihlerle ilgili o tutanakları- ve denetim değerlendirme raporları temin edilmiş, ayrıca, 112 Komuta Kontrol Merkezine gidilerek mahallinde yenidoğan sevklerine ilişkin bilgi, belge toplanmıştır. 16 Şubat 2024 tarihinde savcılık makamına müfettişlerce bilgi veriliyor. Müfettişler elde ettikleri bilgi, belgelere istinaden yaptıkları değerlendirmeleri bir yazıyla savcılık makamıyla paylaşmıştır. Bu yazıda yenidoğan yoğun bakım servislerinde usulsüzlükler olabileceği şeklinde kuvvetli şüphe bulunduğu ve bazı şüphelilerin farklı doktor isimleriyle ilgili hastaneler adına 112’den hasta kabul ettikleri hususları belirtilmiş olup incelemeye esas teşkil edecek bilgi, belgeler savcılıktan talep edilmiştir. Yani bu yazıda tekrar savcılıktan ellerindeki bilgi, belgelerin müfettişlerle paylaşılması istenmiş ancak savcılık makamı 22 Nisan 2024 tarihinde gizlilik kararının yine devam ettiğini belirtiyor. Savcılık makamınca dosya hakkındaki gizlilik kararının devam ettiği müfettişlere yazılı olarak bildirilmiştir. 27 Nisan 2024 tarihinde Emniyet tarafından yapılan operasyon sonrasında -yani dört gün sonra- 47 şüpheli gözaltına alınmış ve 22 şüpheli tutuklanmıştır.

Şimdi, bu tarihte, 27 Nisan 2024’te basında da “yenidoğan vurgunu” diye hem görsel hem yazılı medyada çokça haber çıkmıştır. 9 Mayıs 2024’te bilgi ve belgelerin müfettişlere teslim edilmesi savcılık makamı tarafından... Operasyon sonrası gizlilik kararının kaldırılmasının ardından “tape” içeriklerinin yer aldığı 3.472 sayfa polis fezlekesi, şüphelilerin savcılık ifadeleri, MASAK raporu ve ilgili diğer bilgi ve belgeler savcılık tarafından müfettişlerle paylaşılmıştır. 28 Haziran 2024 tarihinde savcılık tarafından bebek ölümleri ile şüphelilerin fiilleri arasındaki illiyet bağının incelenmesi talep ediyor. Yani savcılık tarafından müfettişlere yazılan bu 28 Haziran 2024 tarihli yazıda tespit edilen bebeklere ait isim ve hastane bilgileri belirtilerek bebek ölümleri ile şüphelilerin fiilleri arasındaki illiyet bağının tespit edilmesine yönelik tıbbi görüş

alınması talep edilmiştir. İlk kez bebek ölümleri şüphesi 28 Haziranda dile getiriliyor savcılık makamı tarafından. Yine, dosya, yolsuzluk, dolandırıcılık ve rüşvet şeklinde de devam ediyor. Bu, 27 Nisan 2024'te şüpheliler gözaltına alındığında bilgisayarları, cep telefonları, bunlar elde edilmiş ve bunlar Jandarma Kriminalde gönderilmişti. 3 Eylülde bu Jandarma Kriminalden gelen bilgi, belgeler ve elde edilen diğer bilgi, belgeler, bunlar da 62 adet flaş bellek, 4 adet "harddisk" ve 2 adet CD'den oluşan, şüphelilere ait telefon ve bilgisayarın dijital materyalleri müfettişlerce analiz edilerek usulsüzlüklere ilişkin somut bulgu ve belgeler tespit edilmiştir. Bir hafta içerisinde incelenmesi tamamlanan dijital materyaller 11 Eylül 2024 tarihinde savcılık makamına iade edilmiştir. Şimdi, bu tarih çok önemli: 16 Eylül 2024. Bebek ölümleri ile şüphelilerin fiilleri arasındaki illiyet bağı tespit ediliyor burada, bu, 16 Eylül 2024 tarihinde. İncelemede elde edilen tüm bilgi ve belgeler sonucunda müfettişlerce oluşturulan uzman heyet tarafından hazırlanan uzman görüşünde bebek ölümlerinde şüphelilerin sorumlu olduğu kanaati belirtilmiş ve söz konusu tıbbi mütalaa Büyükşehirmece Cumhuriyet Başsavcılığına gönderilmiştir. "Yolsuzluk" "usulsüzlük" "nitelikli dolandırıcılık" başlıklarıyla devam eden soruşturma kapsamına ilk kez 16 Eylül 2024 tarihinde, bebek ölümlerine ilişkin illiyet bağı ilk defa bu tarihte dâhil edilmiştir; 16 Eylül 2024. Şimdi, bu tarihten sonra bu bilirkişi raporunu, uzman görüşü raporunu tıbbi mütalaa olarak da değerlendirebiliriz. Bunun bir rapora bağlanıp Teftiş Kurulu Başkanlığına teslim edilmesi gerekiyor, bu süreçte yani on iki gün sonra 28 Eylül 2024'te müfettiş soruşturmasını tamamlıyor. Müfettişlikçe yürütülen inceleme tamamlanarak inceleme raporu Sağlık Bakanlığı Teftiş Kurulu Başkanlığına sunulmuştur. İlgili raporda usulsüzlükler tespit edilen özel hastanelerin kapatılması önerilmiştir. 5 bin sayfalık rapor ve ekleri Başkanlık raportörleri tarafından usul ve esas yönünden tetkik edilmiştir. 18 Ekim 2024 tarihinde de hastane ruhsatları iptal edilmiştir, Bakan oluru alınarak rapor işleme konulmuştur.

Şimdi, bu müfettiş raporunun netice ve kanaat kısmında kısaca neler belirtiliyor, bunları sizlere arz etmek istiyorum. Yenidoğan yoğun bakım servislerindeki usulsüzlüklerle ilgili olarak Büyükşehirmece Cumhuriyet Başsavcılığının 2023/37693 sayılı Soruşturma Dosyası kapsamında düzenlenen polis fezlekesindeki "tape" içerikleri, banka hesap hareketleri, şüphelilerin HTS baz kayıtları ile telefon, bilgisayar imaj içerikleri, MASAK raporu, savcılık ve Emniyet ifadeleri, alınan ifadeler, tutanaklar, uzman heyetince düzenlenen tıbbi mütalaa ve benzeri bilgi ve belgeler üzerinde müfettişlerimizce yapılan inceleme sonucunda; şüphelilerin telefon imajlarında ilgili hastaneler adına düzenlenmiş imzalı sözleşme sureti ve/veya sözleşme şablonlarının bulunması, işletme gelir gider, yoğun bakım doluluk vesaire hususlarındaki verilerin Excel dosyalarında tutulmasının ve hak edici açıklamasıyla hastanelerden şirket adına ödeme yapılmasının hayatın olağan akışına aykırı olduğu kanaatine varıyor müfettişler. Yani bu Emniyetin baskınında 47 şüpheli gözaltına alındığında, bu şüphelilerden elde edilen telefonlar ve bilgisayar kayıtlarından çok önemli somut bilgi ve belgeler elde ediliyor; bunlar da bizim raporumuzun somut bilgi ve belge açısından en önemli unsuru oluşturuyor. Medisense Sağlık Hizmetleri Şirketi sahibi Doktor F.S. ve ortağı Doktor İ.G.'nin "hizmet iş birliği sözleşmesi" adı altında Avclar Hospital Hastanesi, Özel TRG Hospitalist Hastanesi, Özel Birinci Hastanesi, Özel Esenler Güney Hastanesi, Özel Bağcılar Medilife Hastanesi, Özel Beylikdüzü Medilife Hastanesi, Özel İstanbul Reyap Hastanesi, Özel Çorlu Reyap Hastanesi, Özel Bağcılar Şafak Hastanesi, Özel Silivri Kolan Hastanesi yenidoğan yoğun bakım servislerindeki tüm iş ve işlemleri Özel Hastaneler Yönetmeliği 10'uncu maddesindeki "Binanın hastane olarak kullanılan kısmında, hiçbir surette başka amaca yönelik işyeri bulunamaz ve hastane içerisindeki bir bölüm, başka bir amaçla faaliyet göstermek üzere üçüncü kişilere kiralanamaz veya herhangi bir şekilde devredilemez." hükmüne muhalefet ederek yürüttükleri ve kusurlu oldukları, yenidoğan yoğun bakım servislerinin bu şekilde usulsüz olarak işletilmesi hususunda adı geçen özel hastanelerin mesul müdürleri ve/veya yöneticilerinin haberdar oldukları ve söz konusu eylemlere kayıtsız kaldıkları ve kusurlu oldukları değerlendirilmiştir. Medisense Şirketince işletilen yenidoğan yoğun bakım servislerine sevk edilecek bebek hastaların "G.M.O." "F.A." "S.Y." "R.K." ve "R.K." aracılığıyla öğrenildiği, bebeklerin anlaşmalı hastanelerden hangisine sevk edileceğinin "F.S." ya da "İ.G." tarafından belirlendiği; usulsüz sevklerin, bebek hastaların ailelerine tedavi ret formu imzalatıp provizyon numarası alınmadan, sanki bu hasta hiç başka bir hastaneye gitmemiş ve anlaşmalı hastanelerin birine acil servisten giriş yapmış gibi gösterilerek gerçekleştirildiği ve maddi menfaat temin edildiği, dolayısıyla söz konusu eylemlerin Yataklı Sağlık Tesislerinde Yoğun Bakım Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'e aykırılık teşkil ettiği; bunlara ek olarak muhtelif tarihlerde "G.M.O." "H.B.G." "H.D.T." ve "İ.G."nin başka hekimlerin isimlerini kullanarak 112 Nakil Biriminden yenidoğan yoğun bakım servislerine hasta kabul ettikleri, bu kapsamda yukarıda adı geçen şahıslar ile Medisense Şirketince yenidoğan yoğun bakım ünitesi işletmesi yapıldığı tespit edilen özel hastanelerin mesul müdürleri ile yenidoğan yoğun bakım ünitesi sorumlu hekimlerinin kusurlu ve sorumlu oldukları değerlendirilmiştir. Şüphelilerin telefon imajlarında "epikrizmatik" "kan gazı şablon" ve benzeri isimli dosyalar ile hastane sistemlerine yüklenmeye hazır epikriz notlarının yer aldığı dosyaların bulunması, epikrizlerin şüpheliler arasında mail yoluyla gönderildiğine ilişkin WhatsApp konuşmaları, bilgisayar ekran görselleri ve "tape" konuşmaları olmasının hayatın olağan akışına aykırı olduğu, Medisense Sağlık Hizmetleri Şirketince işletilen bahse konu özel hastanelerin yenidoğan yoğun bakım servislerinde SGK ödemelerinin yüksek meblağda alınabilmesi amacıyla bebeklerin taburculuk sürelerinin uzatıldığı; kan gazı ölçümleri, hasta epikrizleri, tahlil ve tetkik dosyalarının sonradan gerçeğe aykırı şekilde düzenlendiği; bebeklerin yoğun bakım düzeylerinin usulsüz olarak artırıldığı, hekimlerin düzenlemesi gereken evrakların doktor olmayan kişilerce düzenlendiği; epikrizlerin yazımı sürecinin hemşirelerce, bebeklerin günlük takip ve tedavileriyle ilgili alınan notların sekreterlerce Excel şablonlarındaki gerekli bölümlere işlendiği; Excel dosyalarının mail yoluyla F.S.'nin asistanları olarak tabir edilen kişilere gönderildiği; bu kişilerin bebeklere ait klinik takiplerini, her güne özel olarak tanı, tedavi ve ilaç bilgilerini yoğun bakım basamağı yüksek olacak şekilde değiştirdiği, bu aşamada F.S. ve İ.G.'nin epikrizlerin düzenlenmesi hususunda talimatlar verdiği; yenidoğan yoğun bakım sorumlu hekimlerinin kendi adları ve kaşeleriyle epikriz yazılmasından haberdar oldukları ve bu duruma izin verdikleri; gerçeğe aykırı şekilde düzenlenen epikrizlerin doğrudan asistan kişilerce uzaktan bağlantı yöntemiyle veya hastane personeli aracılığıyla sistemlere işlendiği; fiziki hasta dosyalarının sonradan kan gazı şablonu, başka bebeklere ait görüntüleme grafikleri ve benzeri evraklar eklenerek uygun hâle getirildiği değerlendirilmiştir.

Yine, bu kapsamda, Uzman Doktor F.S. ve Doktor İ.G.'nin yukarıda bahsedilen usulsüzlükler hakkında talimat verdikleri uzman hekimler "D.E." "M.G." "Ş.Ç."nin kendi adları ve kaşeleriyle epikriz yazılmasından haberdar oldukları ve bu duruma izin verdikleri "H.B.G." "H.K.D." "M.H.B." "S.N.A." "C.A." "H.G."nin gerçeğe aykırı epikriz düzenledikleri, hemşireler "S.Ş." "Ç.D." "R.M." "C.H.K." "M.S." "N.K." ve büro işçisi "E.A." ve sekreterler "G.K.Y." "S.Ö." "A.A." "G.P."nin gerçeğe aykırı epikrizlerin düzenlenmesi ve sisteme yüklenmesine iştirak ettikleri, Medisense Şirketince yenidoğan yoğun bakım servislerinin işletildiği değerlendirilen özel hastanelerin mesul müdürleri ve/veya yöneticilerinin gerçeğe aykırı epikrizlerin düzenlenmesinden haberdar oldukları, söz konusu eylemlere kayıtsız kaldıkları hususunda kusurlu ve sorumlu oldukları sonucuna ulaşılmıştır.

Ayrıca, yenidoğan yoğun bakım servislerinde ihmallere bağlı olarak bebek ölümlerinin ve engellilik durumlarının yaşanmasında ihmal ve

sorumlulukları bulunan kişiler belirtilmiştir. Sorumlu kişilerin fiillerinin Sağlık Meslekleri Kurulu Yönetmeliği'nin 8'inci maddesinin (5)'inci fıkrası gereğince Sağlık Meslekleri Kurulunca değerlendirilmesi, sorumlu hekimler hakkında disiplin yönünden değerlendirme yapılması için raporun bir örneğinin Türk Tabipleri Birliğine gönderilmesi -özelde çalışan hekimler olduğu için bunun Türk Tabipleri Birliğine gönderilmesi gerekiyor, bizim raporumuzda da bu şekilde bu sebeple öneri vardır- bahse konu özel hastanelerin mesul müdürleri hakkında Özel Hastaneler Yönetmeliği'nin "Mesul müdürün görev, yetki ve sorumlulukları" başlıklı 17'nci maddesinin (a) bendi "Özel hastanenin tıbbi, idari ve teknik hizmetlerini mevzuata uygun olarak idare etmek ve denetlemek" uyarınca anılan yönetmelik EK-2 Özel Hastane Denetim, Sorgu ve İdari Yaptırım Formu Soru No:69 gereğince işlem yapılması gerektiği, bahse konu özel hastaneler hakkında yenidoğan yoğun bakım servislerinde Özel Hastaneler Yönetmeliği'nin 10'uncu maddesindeki "Binanın hastane olarak kullanılan kısmında, hiçbir surette başka amaca yönelik işyeri bulunamaz ve hastane içerisindeki bir bölüm, başka bir amaçla faaliyet göstermek üzere üçüncü kişilere kiralanamaz veya herhangi bir şekilde devredilemez." hükmüne aykırılık tespit edildiğinden, 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu Ek Madde 11'in dördüncü fıkrası gereğince adı geçen özel hastanelere 2024 yılı Mart ayına ait brüt hizmet gelirlerinin yüzde 5'i tutarında idari para cezası uygulanması gerektiği...

Şimdi, bu madde de hastane ruhsatlarının iptal edilmesi maddesi. Özel Avcılar Hospital Hastanesi, Özel TRG Hospitalist Hastanesi, Özel Birinci Hastanesi, Özel Esenler Güney Hastanesi, Özel Bağcılar Medilife Hastanesi, Özel Beylikdüzü Medilife Hastanesi, Özel İstanbul Reyap Hastanesi, Özel Çorlu Reyap Hastanesi, Özel Bağcılar Şafak Hastanesi, Özel Silivri Kolan Hastanesi yenidoğan yoğun bakım servislerinde maliyetlerin düşürülmesi ve kâr elde edilmesi amacıyla bebeklerin hayatı pahasına usulsüz iş ve işlemlerin yapıldığı, gerçeğe aykırı belge düzenlemek suretiyle SGK'nin dolandırılmaya çalışıldığı, tüm bu nezahet ve şeref bozucu fiillerin organize bir şekilde işlendiği, hastane mesul müdürlerinin bu fiillere göz yumdukları ve yer yer iştirak ettikleri göz önüne alındığında adı geçen özel hastaneler ve mesul müdürleri hakkında 2219 sayılı Hususi Hastaneler Kanunu'nun 38'inci maddesindeki "Aşağıdaki hallerde şahıslar tarafından açılmış olan hususi hastanelerin ruhsat kağıtları geri alınır. Ve vakıf hastaneler ile diğer hususi hastanelerin mes'ul müdürleri tebdil edilir. Mes'ul müdür hastanenin nezahet ve şerefini bozan yasak işler yapılmasına göz yumar veya bu işleri kendisi işlerse..." hükmü gereğince işlem tesis edilmesi gerektiği, Yataklı Sağlık Tesislerinde Yoğun Bakım Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'in 17'nci maddesinin (c) bendinde "Birinci, ikinci ve üçüncü seviye yenidoğan yoğun bakım servislerinde neonatoloji uzmanı tabip bulunmaması durumunda çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanının görevlendirilebileceği, dördüncü seviye yenidoğan yoğun bakım servislerinde neonatoloji uzmanının görevlendirilmesinin zorunlu olduğu" hükmü yer almakta ise de 16/9/2024 tarihli uzman görüşünün "genel kanaat" bölümünde de belirtildiği üzere "üçüncü seviye yenidoğan yoğun bakım servislerinde de neonatoloji uzman görevlendirilmesinin zorunlu tutulması" şeklinde tebliğde değişiklik yapılması hususunun Bakanlık makamının takdir ve tensiplerine sunulmasının yerinde olacağı, Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı ile SGK arasında hastanelerin yenidoğan yoğun bakım ünitesi seviyelerine göre yoğun bakım yatak sayıları hakkında ortak bir veri tabanı oluşturularak faturalandırma aşamalarında seviyeye ait yatak sayısından fazla hasta adına fatura düzenlemesi ve benzeri şekilde usulsüzlüklerin engelleneceği, tıbbi mütalaaya göre bebeklerin ölümleri veya engelliliklerinde sorumlulukları bulunan kişiler hakkında Sağlık Bakanlığı Mesleki Sorumluluk Kurulu tarafından ön inceleme yapılmasının uygun olacağı, konu kapsamında incelemesi yapılanlar hakkında İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanlığına Cumhuriyet Başsavcılığına yürütülmekte olan (2023/37693) sayılı Cumhuriyet Başsavcılığı soruşturma dosyası bulunduğundan, raporun bir suretinin Büyükşehir Belediye Başkanlığına gönderilmesinin uygun olacağı kanaatine varılmıştır. Bu soruşturmadaki süreç bu şekilde işlemiştir.

Sayın Başkanım, değerli milletvekillerim; hepinize saygılarımı sunuyorum.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Bakan Yardımcılarımıza, Bakanlık bürokratlarına sunumları için.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Başkanım, bir on beş dakika ara...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Bence de bir ara verelim, ortamdaki oksijen seviyesi düştü.

MURAT ÇAN (Samsun) - Oksijen geliyor Başkanım.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Olsun, bir ara verelim Sayın Vekilim.

MURAT ÇAN (Samsun) - Yalnız, bir saniye, bir şey söyleyeyim: İstanbul İl Sağlık Müdürü bize konuşma yapmayacak mı?

BAŞKAN İSHAK ŞAN - İstanbul İl Sağlık Müdürü şu an burada.

Sunumunuz var mı Sayın Müdürüm?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Sunumumuz yoktur Sayın Başkanım.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Tamam.

MURAT ÇAN (Samsun) - Şimdi, biz İstanbul'daki bir sağlık skandalından bahisle, toplumumuzu da ilgilendiren bir konuyu, burada inceleme araştırma komisyonundayız, İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü hiç sunum yapmadan biz konuya ilişkin kendi sorularımızla mı devreye gireceğiz?

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Vekilim, şöyle, zaten ilgili Genel Müdürlükler, Bakan Yardımcılarımızı sonrasında tekrar davet edebiliriz.

MURAT ÇAN (Samsun) - Konu İstanbul'da gerçekleşmiş yani konunun bütün teması...

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - İhtiyaç olursa onu da değerlendiririz zaten.

MURAT ÇAN (Samsun) - İhtiyaç var diyorum işte, ben bu Komisyon üyesi...

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Bağırmanın.

MURAT ÇAN (Samsun) - Bağırmiyorum, hayır.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Vekilim, biraz...

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Siz dediniz diye ihtiyaç var değil, biz hepimiz burada değerlendireceğiz.

MURAT ÇAN (Samsun) - Ben Komisyon üyesi olarak söylüyorum bunu. Kendi aramızda farklı fikirleri olan arkadaşlarımız vardır Komisyonunda.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Vekilim, sonrasında ihtiyaç hâlinde tabii ki kendilerini tekrar çağıracağız, sunumlarını alacağız.

MURAT ÇAN (Samsun) - İhtiyaç olabilmesi için bunun kaç farklı sesle size iletilmesi gerekiyor Sayın Başkan?

BAŞKAN İSHAK ŞAN - İstedığınız zaman iletebilirsiniz Sayın Vekilim.

MURAT ÇAN (Samsun) - Şimdi diyorum ki...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Tamam, biz de not aldık, değerlendirelim, konuşalım.

MURAT ÇAN (Samsun) - Ara verilmeden İstanbul İl Sağlık Müdürü bize bir sunum yapsın bu konuyla ilgili.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Davet edildi insanlar geldi, sunumlar gündeme uygun devam ediyor.

MURAT ÇAN (Samsun) - Gündemi kim belirliyor, kim dayatıyor bize? Biz gündem konusunda fikirlerimizi söyleyemeyecek miyiz?

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Toplantı sonunda tekrar konuşuruz bir sonraki haftanın gündemini.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Sayın Başkan...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - İstanbul İl Sağlık Müdürümüz de ya arada ya aradan sonra, bugün olmasa bile bir sunum yapsın bize.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Tabii ki, tabii ki onlardan da rica ederiz, gerek hâlinde... Onları da hatta gidip yerinde ziyaret edelim beraber, İstanbul'a gideriz, yerinde ziyaret ederiz.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Olabilir ama bir sunum yapsın burada yani iyi olur.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Tabii ki tamam.

Bir yarım saat ara verelim, yarım saat aradan sonra tekrar devam edelim.

Teşekkür ediyorum.

Kapanma Saati:15.43

İKİNCİ OTURUM

Açılma Saati: 16.23

BAŞKAN: İshak ŞAN (Adıyaman)

BAŞKAN VEKİLİ: İsmail GÜNEŞ (Uşak)

SÖZCÜ: Ümmügülşen ÖZTÜRK (İstanbul)

KÂTİP: Ayşe Sibel ERSOY (Adana)

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, Değerli Komisyon üyelerimiz, kıymetli bürokratlarımız; şimdi toplantıyı açıyorum.

VI.- MECLİS ARAŞTIRMASI KOMİSYONLARI

A.- Görüşmeler

1.- Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü ile Genel Müdür Yardımcısının, Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürünün ve Teftiş Kurulu Başkanının yaptıkları sunumlara ilişkin görüşme

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Soru-cevap kısmına geçiyoruz.

Şimdi, geçmeden önce şunu söylemek istiyorum: Öncelikle soruları alalım, böyle karşılıklı münakaşalara sebebiyet vermemek için ilgili vekillerimizin, komisyon üyelerimizin sorularını alarak tekrardan bürokratlarımız cevapları versinler. Böyle daha uygun olacağını düşünüyorum. Kaç dakika verelim peki? Görüş alacak mıyız yoksa sadece...

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Vallaha Başkanım, ben bir yirmi dakika konuşurum. Yani pazarlık olmasın ama beyanlı soru olacak. Soru-cevaptan ziyade birtakım tespitlerimiz var. Bu tespitlerin de bu Komisyonunda...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Yok, tespitlerinizi zaten not alacaklar Sayın Vekilim.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Tespit üzerinden sorular var yani.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Tabii ki tespitinizi yaparsınız.

Şöyle yapalım yani hani biraz daha adil olması maksadıyla beşer dakika başlayalım, ondan sonra gerekirse tekrar devam ederiz.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Bir dört beş sorudan sonra bir cevap olsa da...

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Yok yok, öyle değil.

Şöyle de yapabiliriz Başkanım: Arkadaşlar on dakika da konuşabilirler yani sorun değil. Yani soruların hepsini alıp en sonunda Komisyon...

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Başkanım, Komisyon üyesi...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Yok yok, süre yok da hani böyle herkese adil süre vermek açısından...

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Yani sorusu olan yirmi dakika da sorsun, yarım saat de sorsun; yeter ki cevap alalım yani.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Yani orada kısıtlamak iyi olmaz Başkanım.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Yok yok; şöyle...

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Dolayısıyla, eksikleri okumamız lazım, şimdi bunları okurken bu bir süre, sonuna da soru geliyor...

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Başkanım, şöyle bir şey, diğer arkadaşlara da söz hakkı verilmesi açısından ikinci bir tur daha arkadaşlara söz hakkı verebilirsiniz, hepsi bittikten sonra da kurumdaki yöneticilerimiz hazırlık yaparlar, ondan sonra da sorulara tümünden cevap verirler; böyle daha iyi olur.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Tekrarlanmaması için hepimizin sorularını...

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Tabii, tabii, evet.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Karaoba, buyurun.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Öncelikle ben sunumları için teşekkür ediyorum, çok kapsamlı, geniş sunumlardı. Sunumlarda benim kafama takılan ya da öğrenmek istediğim bazı şeyler var, bunları not alırsanız sevinirim.

Birincisi, bu kapatılan hastanelerin yenidoğan yoğun bakım seviyeleri neydi yani bu saymış olduğunuz 3'üncü, 4'üncü, 4A, 4B şeklinde hangi gruba giriyor?

İkincisi, bu seviyelere uyuyorsa kaçında sözleşme var, neonatoloji uzmanı var ya da yok? Bunlara günlük ödenen miktarlar ne kadar? Yani bugün 3'üncü seviye yoğun bakım için bir yenidoğan bebeğe ödenen yoğun bakım SUT fiyatı ne kadardır; 4A, 4B fiyatı ne kadardır, 1'inci ya da 2'nci seviye fiyatı ne kadardır? Yani hani bunların bu kadar canice bu işi yapmasına degecek bir para mıdır, değil midir?

Üçüncüsü, denetimler yılda bir zaten rutin yapılmıyormuş ama en yüksek ciroya sahip 10 hastane, belirlenen neonatoloji dernekleriyle birlikte yapılmış; bu hastaneler bu grubun içerisine girmemiş. Bu hastanelere olağan dışı toplam kaç denetim yapılmıştır, hangi sürelerde yapılmıştır ve raporları varsa bunlar nelerdir? Bize bildirirseniz sevinirim.

Hastane ruhsatlandırılmasıyla ilgili sunum yapılırken "Bundan sonra standart hâle getirildi, 100 yatak standardize edildi." dendi. Sorun şu: 100 yataklı bir hastane yatak sayısı yeterliyse ruhsatı alabiliyor mu herhangi bir vatandaş? Neden bunu soruyorum? Çünkü 536 tane şu an aktif, işleyen hastane olduğunu söylediniz. Hastane ruhsatı olup aktif olmayan kaç tane ruhsat var? Bunu öğrenmek istiyorum. Bunu da niye soruyorum, geçen toplantıda da söyledim, artık sağlık o kadar parasallaştırıldı ki yani biz bu sağlık emlakçılığını -Sağlık Bakanına da söyledim- bitirmedığımız sürece ana sorunların çıkış noktası olarak her zaman olacaktır. Bakın, İstanbul için 88 yataklı bir hastane ruhsatı, 31 uzman kadrolu bir hastane ruhsatı 6 milyon dolar. Arkadaşlar, SUT fiyatına göre bugün sezaryene 4.300 lira para ödenen bir yerde -birazdan rakamını

vereceksiniz- yenidoğan yoğun bakım sınıflamasına göre ödenen paraları düşünürseniz bu 6 milyon doların sadece ruhsat olduğu bir yerde bu insanları para kazanmaya, üçkağıtçılığa hatta da canice adam öldürmeye de sevk edersiniz. Bunun sorumluları acaba kimlerdir? Kadro işine gelince işte “Bakanlık kendi aralarında devredebilir.” diyorsunuz ama bir ticarethane oluşturdunuz. Bakın, patoloji ruhsatı 6,5 milyon, radyoloji ruhsatı 7 milyon; bugün kiraya dönmeye başladı. Eğer kadın doğum kadrosu arıyorsanız, varsa kadronuz birilerini arıyorsunuz, boşta kadronuz varsa aylık belli bir rakam ödeyerek kiralıyorsunuz, sanki apartman dairesi satın almış gibi kadroları ticarethaneye çevirir hâle geldiniz.

Şimdi, bu hastanelerin yenidoğan bebek ölüm oranları ne kadardır? Hani İstanbul ortalaması ve Türkiye ortalamasının içerisinde özellikle bu hastanelerin yeri nedir? 112 silsilesini çok güzel anlattınız, ben de 30 yıllık bir hekim olarak son dönem 112’nin yaptığı işleri birçok noktada takdir ediyorum ama burada kendini doktor olarak tanıtip sevk ettiklerini söylediler. Teyitli ve teyitsiz sevkler içerisindeki teyitsiz sevklerle gelince 2 tane hastane kalırsa tercih nasıl yapılıyor, hangi hastane, böyle bir arama kriteriniz var mı? Yani şimdi, burada, Avcılar Hospital var, diyelim B hastanesi var, kamuda, üniversitede yer bulamadınız, baktınız bu 2 özel hastanede yenidoğan için yer var, ikisi de 4A sınıfında; bunlardan hangisini öncelikle arıyorsunuz, neye göre arıyorsunuz? Zaten burada çıkış noktası bu; bu ticarethanenin, bu çetenin asıl noktasının 112 sevkleriyle oluştuğu öngörüm var; bununla ilgili rakamları da bilir, bize verirseniz sevinirim. Yine tekrarlıyorum, 100 yataklı hastane ruhsatı alabiliyorlar mı?

Şimdi, yatak sayınızın 1/3’ünü isterseniz yenidoğana çevirebiliyorsunuz doğru anladıysam yani başvurduğunuzda fiziksel koşulları karşıladığınızda yenidoğan alabiliyorsunuz. Peki, neden bugün özel hastanelerdeki yenidoğan yatak oranı yüzde 57’yken kamu kurumlarında daha düşük bir orana sahip? Bunun için başvurmuyorlar mı, yoksa sizin plansızlığınızın sonucu mu, yoksa gerçekten yine parasallaşmış bu sistemde aslında yandaşa bir yerde bir altyapı oluşturmak mı? Bunları siyasi soru olarak algılamayın, aklımıza takıldığı için soruyorum.

Az önce de sordum, kapatılanların olağan dışı denetlenmesi. Bu yeni denetleme modeli, doğrudur, takip edilmelidir. Bunlar daha sık yapılmalıdır ama baktığım şey şu: Bakın, ben bir kadın doğumcuyum, bir tıp merkezi ortaklarından, bizim denetime geliyorlar kadın doğuma. Arkadaşlar, geçen de söyledim, “Çekoskop var mı, yok mu?” diye soruyorlar. Denetim kriterine bakın. Yani şu an yüz binlerce dolar verilerek yapılan denetimde çekoskopi soruyor yani ben otuz yıl önce bir görmüştüm, ondan sonra şu an hiçbir kurumda çekoskop görmedim. Yani bunların güncellenmesi gerekiyor mu?

İkincisi, sadece fatura üzerinden denetim diye bir kavram olur mu? En yüksek faturaya sahip 10 tane hastane zaten yatırımı en büyük olan hastanelerdir. En büyük, bugün kurumsallaşmış zincir hastanelerde bu olayların olma ihtimali çok daha azdır çünkü aldıkları farklar inanılmaz uç. “Sağlık Bakanlığına göre yüzde 200’den fazla fark alamayız.” diyoruz ama arkadaşlar, bakın, 4.300 lira sezaryen yüzde 200, fark desenez 8.600 lira, bugün Türkiye’de 8.500-8.600 liraya sezaryen yapılan bir merkez var mı? Beyin cerrahisi için de bu geçerli, kalp için de. Bugün Acıbadem ya da saydığımız özel hastanelerdeki sezaryen farkları 150-200 bin lira. Bu kadar parasallaşmış bir ortamda sadece bu fiziksel denetimlerle bunun gerçekten çözüleceğine inanıyor musunuz? Benim aklım almıyor.

Burada sorun, niyetin kötülüğü değil ama sistemin yanlış temeller üzerinden kurulmasına bağlı; para üzerine dayalı bir sistemde siz kişilerin açık noktası bulduğunda hırsızlığına, işte bunun gibi canilerin cinayet işlemelerine engel olamazsınız, engel olamayız. O açıdan, aslında sistemi baştan değiştirmek gerekir.

Bir şey daha vardı... Teyitli sevklerde, şimdi, ben çok yaşadım. Mesela otuz haftalık bir gebe geliyor, yenidoğan için 112’yi arıyoruz. Arkadaşlar, yatışlı gösteriliyor hasta, sevk almak istemiyorsa kamuda -yaşadığım şeyler olduğu için- 10 tane yatan hasta görülüyor, aslında gidip kuruma baktığınızda yatan hasta yok yani. Bunu test şansınız yok yani 112 diyelim, Uşak Devlet Hastanesi yenidoğanını aradınız, 10 tane bebek görülüyor. Akşamki nöbetçi girdiğinde sisteme onu göremiyordu, şu an bunu revize ettiler, birazcık düzelttiler ama yine de bunumla ilgili manipülasyonlar var yani. O açıdan bunlara da engel olmanız gerekir.

Ben yine ilerleyen zamanlarda söz alırım, verilen süreye sadık kalayım diye.

Teşekkür ediyorum şimdilik.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Vekilim.

Turhan Çömez Sayın Grup Başkan Vekilimiz de burada. Söz hakkı var. İsterseniz, Komisyon üyeleri de uygun görürse ona söz vermek istiyorum.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Uygundur Başkanım.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun Sayın Başkan.

TURHAN ÇÖMEZ (Balıkesir) - Çok teşekkür ediyorum.

Öncelikle bu Komisyonun kurulmasının ve bu şekilde faaliyet göstermesinin çok faydalı olduğuna ve olacağına da inanarak, düşünerek bu sözü aldım. Süreç başladıktan sonra hem mesleğim gereği hem de siyasetteki konumum gereği süreci çok yakından takip ettim. Bazı özel çalışmalar da yaptım. Eğer Komisyonunuz uygun görürse bunları bir rapor hâlinde belgelerıyla sizlere takdim etmek isterim.

Sistemin aslında tamamına dair söylenecek çok şey var ama özellikle üstünde durduğumuz yenidoğan çetesiyle ya da onlarla ilgili yaşanan sorunlarla ilgili birkaç özel şey paylaşmak istiyorum.

Bir kere sevk zincirinde çok ciddi bir problem var. Çok değerli vekilimiz 112’nin doğru bir adım olduğunu söyledi, katılıyorum. Burada uygulamada yaşanan yanlışlıklar ve hatalar sebebiyle ortaya çıkan maalesef olumsuz sonuçlar da var. Mesela benim size takdim edeceğim bazı belgeler var ilerleyen dönemde veya siz Komisyon olarak kabul ettiğinizde; vatandaş kalp krizi geçirme şüphesiyle Sakarya’dan sevk edilmiş. Sakarya’dan Reyap Hastanesine gelinceye kadar yol güzergâhında onlarca hastane var fakat öyle bir yapı kurmuşlar ki Sakarya’daki kontak, 112’deki kontak, Reyap’taki kontak ve kalp krizi geçirme şüphesi olan, koroner problemi olan, göğüs ağrısı olan hasta buradan alınıp ta hastaneye kadar geliyor. Dolayısıyla, burada çok ciddi bir çeteleşme var, tamamını suçlamıyorum ama bir yapının olduğu ortada. Size bazı belgeler vereceğim.

İkinci problem, ikinci handikap; evet, Sağlık Bakanlığı ya da Sağlık Müdürlüğü denetlemeyi yapıyor ama burada da çok kötü işleyen bir mekanizma var. Mesela, yine belgelerini takdim edeceğim. Bu denetlemeden hastanelerin haberi var yani hastanelerin kendi arasında ve personelin kendi arasında yaptıkları yazışmalar var, hepsini takdim edeceğim. Diyor ki: “Şu akşam beklenmedik bir teftiş yapılacak. Bize Bakanlıktan haber geldi, müdürlükten haber geldi. Aman şunların dosyalarını saklayalım, aman şu isimlerin kaşeleri sahte, bunları saklayalım.”

Dolayısıyla, burada bir iletişim ve kurgulanmış bir yapı var. Bunun mutlaka deşifre edilmesi lazım.

Üçüncüsü, hastanelerde, özellikle yenidoğana odaklandığımız için söylüyorum, hemen hemen hiçbir üniteye 7/24 doktor bulunmuyor, genellikle doktor bulunmuyor. Yine belgelerini takdim edeceğim. Entübyasyonların önemli bir kısmı hemşireler tarafından yapılmış ve bu entübyasyonlar yapılırken ortaya çıkan komplikasyonlardan ölen çocuklar var. Bunlar çok önemli bilgiler ve belgeler. Bunların mutlaka üzerine gidilmesi lazım.

Öte yandan, sahte isimle çalışan doktorlar var. Mesela, olmaması gereken, o ünitelerde çalışmaması gereken doktorlar başka isimlerle çalışıyorlar, bunlarla ilgili çok önemli bilgiler var. Hiç bulunmaması gereken üniteler bu hastanelerde kaçak olarak kurulmuş ve kurgulanmış. Mesela, bunlardan bir tanesi, o üniteyi kaçak olarak çalıştıran ve inanılmaz paralar kazanan, hasta başına 16.500 dolar para alıp hastaları istismar eden bir çetenin üyesi olay ifşa olduktan sonra kendisi de FETÖ'den aranan birisiydi -hepsinin vereceğim belgelerini- şu anda yurt dışına kaçtı. Dolayısıyla, sistemin içerisinde çok kötü yönetilen mekanizmalar var. Hastanın alındığı yerden ta hastanın son noktaya geldiği ana kadar.

Olay bununla da sınırlı değil. Biz burada ağırlıklı olarak bebek çeteleri üzerinde odaklandık ama mesela, size başka örnekler de vereceğim: Yetişkinlerin nasıl öldüğü, nasıl bu ölümlerin gerçekleştiğine dair size önemli bilgiler vereceğim. Çok uzatmadan, bütün bunlarla ilgili sizlere hem bilgi, belge hem de bir rapor hazırlamak istiyorum heyetiniz kabul ederse. Aynı zamanda, Sayın Şenol Sunat size 2 önemli isim verdi. Hassasiyetle ve önemle istirham ediyorum; bu isimlerin burada mutlaka dinlenmesi şart çünkü onların soruşturulmasıyla, onlara Komisyon üyelerimizin soracağı sorularla, hepimizin yönelteceği sorularla ve onların vereceği ifadelerle, vereceği bilgilerle bu olayla ilgili hepimizi hakikaten derinden yaralayacak ve üzecek bilgilere ulaşacağız. Aynı zamanda, sistemin nasıl rehabilite olması gerektiği konusunda da ciddi bir fikre sahip olacağız.

Burası bir komisyon, bir siyasi tartışma alanı değil. Çoğumuz meslektaşız. O nedenle, samimi olarak bu çağırımı yapıyorum, bu talebimi sizlere iletiyorum. Tabii, eğer komisyonun ilerleyen dönemde imkânı ve fırsatı olursa bununla da sınırlı kalmayıp stent çeteleriyle ilgili -değil mi Sayın Milletvekilim- buradaki yaşanan yanlışlıklarla ilgili; keza, birtakım ilaç yolsuzluklarıyla ilgili de üzerine gidilmesi gereken önemli konular olduğunu ifade etmek istiyorum.

Sayın Bakana müteaddit defalar soru önergesi verdim, bir tane cevap alabildim şu ana kadar. O aldığım cevap da önemli bir cevaptı. Çam Sakura Hastanesindeki ilaç çeteleriyle ilgili ortaya koyduğum birtakım belgelere Sayın Bakan cevap verdi, "Teşekkür ediyorum." dedi, "Bir çete de burada çıkmış." diye teyit etti ve başsavcılığa da bir şikâyet duyurusunda bulundu. Dolayısıyla, burada samimi olarak bu konuların üstüne gidersek sistemi enfekte eden, sistemi bozan, istismar eden kim varsa bunlarla ilgili de gereken yapılır ve sistemin rehabilitasyonu ile ilgili de doğru adımlar atılır.

Son bir not daha ekleyeceğim: 2016 yılında yapılmış bir soruşturma var. Bu soruşturmanın raporu şüphesiz sizin elinizde olacaktır yoksa ben bu raporu da vermek isterim. Bugün tartıştığımız konuların neredeyse tamamı o 2016 raporunda uzun uzun yazılmış, hastaneler dâhil. Bir sonraki dönemde yani 2023 Mart ayında CİMER'e bir şikâyet yapıldığı ifade ediliyor ama zamanın İstanbul İl Sağlık Müdürü bugünkü Sayın Sağlık Bakanının bir memuru tarafından yine bir başka rapor hazırlanmış Ocak 2023'te ve aynı sıkıntılar, aynı problemler orada da rapor edilmiş. Bu raporun da üstü örtülmüş ve üzerine gidilmemiş.

Yine, bir başka not daha, yine elimde olan bir başka rapor: İstanbul İl Sağlık Müdürlüğünün yapmış olduğu bir incelemede, kaçak bir klinikte incelemede birtakım önemli dosyalar bulunmuş, söz konusu Fırat Sarı isimli doktorun hazırladığı sahte raporlar orada bulunmuş, çok sayıda dosya bulunmuş; yine bunun üzeri örtülmüş. Keza evde bakım hizmetleriyle ilgili de büyük yolsuzluklara dair orada raporlar ortaya çıkmış, belgeler ortaya çıkmış ama bu da örtülmüş. Dolayısıyla, Komisyonumuz bu çalışmaları yürütürken neden bu raporlar örtüldü ve zamanında üzerine gidilip bunlar öngörülemedi, gerekli tedbirler alınmadı; bunun araştırılması son derece kıymetli olacaktır ama sözlerimi noktalarken, bahse konu 2 ismin Komisyonunuz tarafından hassasiyetle çağrılmasını talep ediyorum.

Söz verdiğiniz için teşekkür ediyorum. Arkadaşlarımızın da gösterdiği tahammül için teşekkür ediyorum.

Sağ olun.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Başkanım.

Tabii ki belgeleri memnuniyetle almak isteriz. Katkılarınız bizim için de önemli, çok teşekkür ediyoruz.

Şenol Hanım'ın, Vekilimizin dediği isimleri de tabii ki biz de isteriz. Onlara, oturup Komisyonca beraber karar vereceğiz.

Ben teşekkür ediyorum tekrar katkılarınız için.

Şenol Hanım, buyurun.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Şimdi, zaten benim soracağım veya ifade edeceğim konuların bir kısmını Sayın Çömez söyledi; onun için de ben böyle hemen özetleyeceğim.

Sunum için ben teşekkür ediyorum sayın bürokratlarımıza. İsimlerini hatırlamıyorum bürokratlarımızın ama özel hastane personeliyle ilgili özel hastanede çalışıp çalışmama kriterlerinden söz ettiler. İşte, yüz kızartıcı suçlar da var ama biraz önce de Sayın Turhan Çömez'in ifade ettiği gibi, FETÖ'den aranan veya işte, hastasına tecavüz etmekten on iki yıl altı ay hapis cezası alan doktorun da bu adı geçen hastanelerde çalıştığı basına yansıdı, belgeli bir şekilde ortaya çıktı.

Şimdi, yine sunumlar sırasında arkadaşlarımız bu yenidoğan acil servis için yeni bir denetleme modeli geliştirdiklerini ifade etti. Ben orada bir soru sordum kendilerine "Hemen bu olaylar akabinde mi böyle bir denetleme mekanizması, modeli oluşturdunuz?" diye, "Evet." denildi. Her şeyimiz böyle sayın bürokratlar yani bir olay olacak, bir sürü olay... Ki bakın, biraz önce yansıda ifade ediyorsunuz, 54 bin hem özel hem devlet hastanesinin hem de kliniklerin denetlemeden geçtiğinden bahsediyorsunuz, ben size şunu sormak istiyorum: Yenidoğan, engelliler, yaşlılar için bu acil servislerin, yoğun bakımların denetleme sıklığı nedir? İkincisi, denetimlerde ne tür eksiklikler tespit edildi? Bunlar nasıl raporlandı? Daha önce benzer ölüm vakaları, iddialar, şikâyetler oldu mu? Herhangi bir inceleme yapıldı mı bu olayın da dışında? Ki biraz önce 2016 yılının raporundan bahsetti Turhan Bey ki ben onu da gündeme ilk başta getirmiştım söz aldığımda, 2016 yılındaki raporun üstüne Bakanlık tarafından özellikle gidilmediği, üstünün örtüldüğü gibi iddialar var; siz de Bakanlık personeli olarak bu konuda ne söylüyorsunuz, ne diyeceksiniz?

Şimdi, yenidoğanla ilgili sağlık personelinin -yani bu isimlerin- daha önceki kayıtları incelendi mi? Personelin geçmiş performans verileri

elinizde var mı? Etik dışı davranışlara yönelik önceki dönemlere ait tespitleriniz var mı, onu sormak istiyorum.

Şimdi, bakın, yenidoğan bakım servislerinin seviye tespit, denetim ve değerlendirme formunu yansıttınız, elimizde de var; 189 kriter soru içeriyor bu; neye göre belirliyorsunuz? Yani 189 soru içeren bu formu değerlendirdiğinizde yüzde kaçına tekabül ediyor “Burası uygundur.” dediğiniz? Veya bu 189 soruya tam cevap verebilen yenidoğan yapısı var mı, bakım servisi var mı, onu sormak istiyorum. Mevcut denetim mevzuatında neler eksik, neler eklenmeli? Çünkü o kadar çok denetim yapıyorsunuz, herhâlde bunlar hakkında da bilgi sahibisiniz. Bu süreçte, biraz önce raporunuzda da ifade ettiğiniz gibi, mahkemenin de isteğiyle müfettiş görevlendirildi, kaç müfettiş görevlendirildi? Bu raporun tamamını Komisyonumuza sunmanız mümkün mü?

Yine, denetim yapılacak yani olağan veya olağanüstü denetim yapılacak hastanelere önceden haber gidiyor. Bu, benim seçim bölgem ve memleketim olan Soma’da da ortaya çıktı. Özel hastaneye önceden haber gitti, denetime gelineceği ifade edildi ve fazla olan hastaların hızlı bir şekilde taburcu edildiği ve personelin nasıl cevap vermesi gerektiği konusunda idarecilerin personeli toplayarak bu konuları dile getirdiği ortaya çıktı.

Evet, Özel Hastaneler Yönetmeliği 10’uncu maddede yer alan “Binanın hastane olarak kullanılan kısmında hiçbir surette başka amaca yönelik iş yeri bulunamaz ve hastane içerisinde bir bölüm başka bir amaçla faaliyet göstermek üzere üçüncü kişilere kiralanamaz veya herhangi bir şekilde devredilemez.” kısmı var ama İstanbul ili içinde birçok özel hastanenin yenidoğan yoğun bakım ünitesi bir çete tarafından kiralanmış. Böyle başka örnekler var mı? Denetim yaptığınız için soruyorum: Böyle bir şeye rastladınız mı?

Evet, 112 Acil Çağrı Merkezi, ASKOM konusu. Evet, aslında sistem olarak iyi, belli bir düzene ve sıraya göre yapılarak her hastaneye aynı oranda hasta sevki yapılmasını sağlayarak rekabet koşullarına aykırı hareket edilmesinin önüne geçen bir sistem ASKOM ama o kadar enteresan ki bu iddianameye de baktığımızda gördüğümüz şey başka doktor isimleri de kullanılarak değişik isimlerle cevap verebilen bir yapıyı oluşturmuşlar, bu şeyi nasıl ortadan kaldırılabilirsiniz? Yani, Bakanlık olarak, özellikle teftiş kurulu olarak bunun için nasıl bir önlem alıyorsunuz, onu sormak isterim.

Yine, neonatoloji doktorları dördüncü basamakta iken müfettiş raporuna göre artık yenidoğan acil servisinde, üçüncü basamakta da olması gerektiği ifade ediliyor ki doğrusu o, gerçekten de öyle olmalı ama erken doğum ve doğum sonrası dört haftayı kapsayacak NRP sertifikasyonuna hemşireler sahip değil gördüğümüz kadarıyla; bunlar üzerinde alacağınız önlemler neler olacak diye soruyorum. İnşallah, aklıma gelen başka soruları da soracağım.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, teşekkür ediyoruz Sayın Sunat.

Sayın Gergerlioğlu, buyurun.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Ben, özellikle başka bir grafik göstermeniz gerektiğini söyleyeceğim size, sayın bürokratlarımız şöyle bir grafik gösterdi bize ama konuştuğumuz mesele bu değil; biz, özellikle yenidoğan yoğun bakımlardaki büyük sorunlardan bahsediyoruz, sadece orada değil, başka birçok yerde de var. Şimdi, yenidoğan yoğun bakımlar neden özellerde bu kadar artmış? Hani, varsa şu anda elinizde lütfen gösterin çünkü bu benim için veyahut da bu Komisyon için sanırım çok önemli olacak. Son yirmi yılda özel hastanelerdeki yenidoğan yoğun bakım ünitelerindeki artış; kamu-özel oranları nasıl oldu, bunun grafiklerini sunabilir misiniz? Bu çok önemli bence, bunun üzerinde durmak son derece önemli.

Şimdi, biz bir Komisyon çalışması yapıyoruz, hani siz bir sunum yaptınız, biz de sorular soruyoruz. Defansta olmayın sayın bürokratlarımız çünkü biz en azından bundan sonrasında yenidoğan bebekler ölmesin istiyoruz, siz de istiyorsunuz mutlaka. Üzülünüz “Niye Sağlık Bakanlığında böyle bir şey oldu?” diye. Hep beraber bu sorunun kökenindeki patolojiyi bulalım ve giderelim. Başka bir yolu yok mu? Bu yani siyasetüstü de bir mesele. Sonuçta herkes tartışıyor ama bebekler ölüyor. Böyle bir dünya olamaz. O yüzden, lütfen defansta da kalmayın, ne ise meseleyi söyleyin, nasıl gidermek gerektiğini de siz de işin içinde olan bürokratlar olarak lütfen söyleyin; burada birlikte tartışalım. Böyle bir grafik isteriz şahsen.

İkincisi, şimdi, çok iyi denetimler, olağan denetimler, olağan dışı denetimler yaptığınızı söylediniz ama realite pek öyle değil gibi. Sonuçta öyle bir yere gelmişiz ki bırakın yetişkinleri, yenidoğanlar bile üç kuruş para uğruna öldürülmüş yani ve sizin bundan haberiniz olmamış. Çok geç haber olmuş, iş çıkırından çıkmış, öyle bir kokuşmuşluk olmuş ki iş çıkırından çıktığında buralara gelinmiş.

Şimdi, 27 Mart 2023’te CİMER’e yapılan bir ihbarla bu soruşturmanın başladığını söylediniz ve bugünlere gelindi. Ama ben size -bakın, Sayın Bakana da sordum ve hâlen cevap alamadım- bir soru önergemle ilgili tarih söyleyeceğim şimdi. İki sene oldu, hâlen bu soru önergesiyle ilgili ben cevap alabilmiş değilim. Sayın Bakana da sordum, hâlâ cevap vermedi. İki yıldır cevap vermeyen Sağlık Bakanlığı... Yaklaşık iki üç hafta önceki Sağlık Komisyonunda sorumu şu soru önergesini göstererek de sordum, yine cevap alamadım. Lütfen siz cevap verin, bununla ilgili önemli sorularım var çünkü bu soru önergesinde şikâyet edilen hastane şu an sizin kapattığınız hastanelerden biri. Neresi biliyor musunuz? Bağcılar Medilife Hastanesi. 28 Aralık 2022’de, şu soru önergesiyle, size hastanın babasının, bebeğin babasının şikâyetlerini iletmışim; uzun uzun çok önemli şikâyetler var. Nedir? Bir özel hastane. Sıkıntılı bir doğum, süreç başlamış, travmaya girilmiş ve sezaryen gerektiği ortaya çıkmış fakat sezaryene alınmamış kadın, normal doğum çünkü hastanede anestezi uzmanı yok. Anestezi uzmanı olmayan bir özel hastaneyi siz denetlemediniz mi sayın bürokratlarımız? Hastanede anestezi uzmanı olmadığı için riskli bir doğum. Sezaryen yerine normal doğuma geçilmiş. Sonuç ne oluyor? “Brakiyal pleksus” hasarı. Çocuk engelli bir şekilde doğuyor, ardından fizik tedavilere falan götürülüyor ve “Bir MR çekilsin.” deniliyor. İkinci hata geliyor Bağcılar Medilife’tan, yine sizin kontrol ve denetim eksikliğinizden sanırım. MR çekiliyor hastanede ama o kadar kötü, berbat bir MR ki -çoğumuz doktoruz, biliriz yani MR’a bakarsın, çamur gibi bir MR’dır çünkü kötü çekim olmuştur, standart dışı çekim olmuştur- uzmanına götürüyor, fizik tedaviye, o diyor ki: “Ya, böyle MR olmaz, bu nasıl bir şey?” Ve başka bir hastaneye giderek, bir daha masraf yaparak MR çektiriyor. Hastane ikinci hatasını yapıyor, vatandaş şikâyet ediyor, bir sonuç yok. Vatandaş bana başvuruyor 28 Aralık 2022’de ve siz iki yıldır bana cevap vermemişsiniz. Burada Komisyonunda anlatıyorsunuz, “27 Mart 2023’te bize gelen bir ihbarla hareket ettik, bu hastaneyi kapattık.” diyorsunuz ama 28 Aralık 2022’de benim gönderdiğim soru önergesiyle hareket etseydiniz belki bir sürü bebeğin ölmesini engelleyecektiniz. Bakın, ağır bir durum var ortada apaçık. Hâlen de bir cevap verilmiş değil. Ben daha sonra biraz daha araştırdım, daha da vahim bir yere ulaştım. Hasta hakları açısından hastanede bir süreç yürümüş, evet. Acaba ondan dolayı mı bana cevap gelmedi? İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü “Herhangi bir hata yoktur, soruşturmaya gerek yoktur.” diyerek konuyu kapatmış ve bana da bir cevap vermemiş Burada bu

işin üstü neden örtüldü; bu sorunun cevabını bekliyorum ben. Yani Bağcılar Medilife Hastanesi 2022’de Sayın Başkanım, temize çıkarılmış. 2023’te işte “CİMER’den ihbar var, bu hastaneyi kapatalım.” denmiş. Şimdi, aklım almıyor, böyle bir şey nasıl olabilir, Sağlık Bakanlığı ne yapıyordu? Lütfen bunun açıklamasını yapın. Hatta ben, baba da buraya gelsin, konuşsun istedim, babayla da konuştum. Gelip konuştuğu zaman sanırım çok verebilecek bir cevap da yok ortada.

Şimdi onu da geçiyoruz, şunu sorayım. Şimdi, özellikle şunu istiyorum: Biz vekiller bakanlıklara soru önergeleri veririz, genelde işlem görür, bazen cevap verilmez ama işlem silsilesiyle bir yerlerde yürür. Özellikle şu soru önergem nerede durduruldu, ben onu merak ediyorum. Mutlaka hastaneye bir şey sorulmuştur, hastaneden geri dönüş olmuştur. Hangi bürokratin elinde durdu? Acaba hangi bürokratin elinde durmuşsa o bürokratin durumunu bir araştırmak lazım; kimdir, nedir, neden durmuştur, hangi aşamada niye durmuştur, bu cevap bana gelmemiştir? Bunlar merak edilen hususlardır.

Yine, şimdi 2016 soruşturmasıyla ilgili Sayın Bakana da sorular soruldu Komisyonunda, kendisinin somut olarak söylediği cevap şu oldu, dedi ki: “Ya, bu soruşturmayı benim kapattığımı söylemeniz cahilliktir, bilmemektir, iş bilmemektir.” Doğru, haklı yani kendisi İl Sağlık Müdürü olarak bunu kapatmaz, Sağlık Bakanlığı yapar. Evet, o noktada haklı da biz bunu sormuyoruz. Bakın, ben 2016 soruşturmasına baktım. Şu andaki 2023’te, 2024’te konuştuğumuz hususların aynısı o dönem sorulmuş. Aynı hususlar var ve dosya kapatılmış. Şu şahıs, bu şahıs meselesi değil yani bir sistem meselesi. Burada dosya kapatılınca bugünlere gelmişiz. Yıllar içinde aynı olaylar demek ki büyümüş, büyümüş, büyümüş, gelmiş, patlamış burada, iş çıkırından çıkmış.

Yine, siz de anlattınız, Sayın Ertuğrul Bey de konuştu. Şimdi, çete mensubu olduğu iddia edilenler aralarında konuşuyorlar. “Yahu, böyle denetim görmedik, acayip bir denetim altındayız.” diyorlar. Yani demek ki o zamana kadar böyle ciddi, nitelikli bir denetim yapılmamış ki çete mensupları hakikaten ürküyor; buna ne denilecek?

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Vekilim, yavaş yavaş toparlayınız.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Bitiriyorum, bitiriyorum, sonuna geldim.

Veyahut da bir başka çete mensubu olduğu iddia edilen kişi -burada var- diyor ki: “Ya, onlar Sağlık Bakanlığı, Sağlık Müdürlüğü yetkilileri denetim yaptıklarını zannediyorlar, ben onları uyuttum, gönderdim.” Veyahut da bir başkası diyor ki: “Ya, denetim yapılacak, haber aldık, siz hazırlıkları yapın.” Bunları sizin yani işte biraz evvel de okudunuz dosyalarda. Şimdi bu haberleri nereden alıyor bu kişiler, nasıl alıyorlar? İşte bunlar zaten araştırılmadığı zaman olay buraya gelir.

Bir de son olarak şunu söylemek istiyorum: Sayın Başkan, bitiriyorum yani bu kadar özel hastanelere yönlendirilmiş bir yenidoğan yoğun bakım olayı varsa sizde ha bire buna yönelik mevzuat değişiklikleri yaparsınız. Mesela “Normal servis yatakları sabit kalmak koşuluyla yenidoğan yoğun bakımları artırılabilir.” dedi sayın bürokratımız. Niye yenidoğan yoğun bakımların artırılma ihtiyacı hissediliyor? Kamu hastanelerinde neden yeterli yoğun bakım yok da özel hastanelerde ha bire yenidoğan yoğun bakımları harıl harıl açılıyor ve burada büyük bir istismara yataklık edecek şekilde bu olay devam ediyor; bunları sormak istiyorum. Yani gerçekten şu yenidoğan yoğun bakımlarda benim bildiğim yani kamuya göre hele ki İstanbul’da çok büyük bir oran fazlalığı var, bunların nedenlerini konuşalım.

Teşekkür ediyorum ve grafiklerinizi bekliyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Gergerlioğlu.

Evet, Sayın Çan, buyurun.

Sonra Sayın Yerebakan, size söz hakkı vereceğim.

MURAT ÇAN (Samsun) - Teşekkür ediyorum.

Sayın Başkan, şimdi öncelikle Bakan Yardımcılarımıza, Bakanlık bürokratlarımıza, genel müdürlerimize çok çok teşekkür ediyorum.

Önemli bir sunum yaptılar 106 sayfa, 86 sayfası bizim gibi meslekten gelenler için çok gerekli olan bir sunum değildi ama Komisyona yapılması açısından da anlamlılık içerir. Son 20 sayfası bizim Komisyonumuzun daha çok ilgileneceği konuydu, onunla ilgili birazdan daha detaylı konuşacağım ama öncelikle, tutanaklara geçmesi açısından, İstanbul Sağlık Müdürünün, burada, hazırlıklı gelerek, bu Komisyona, bu yaşanan bebek ölümleriyle ilgili, canilikle ilgili, bu skandalla ilgili kendi kurumu açısından bir sunum yapmasını çok çok arzu ederdim; gereklidir, bu mutlaka sağlanmalı, bu Komisyon bu gerekliliği yerine getirmelidir, net bir şekilde.

Şimdi, ben kendi konuşmamı ve sorularımı bir çerçeveye oturtacağım, bu da 2002 yılında -çünkü bütün ifadeler 2002’den başlatılıyor- bir sağlıkta dönüşüm sistemi kurgulandı iktidar tarafından. Bu neydi? Kolay para kazanmaya, sınırsız para kazanmaya, niteliği değil, niceliği önemseyen bir sisteme ve nihayetinde de geline nokta hastaları değil, dosyaları tedavi eden, kâğıt üzerinde mükemmel bir sistem oluşturmaya dönük ama özellikle 2008 dönüşümünden sonra tamamen sektörün, finansın öncelendiği, özel sektördeki önderlerin ruhuna uygun, taleplerine uygun gerçekleştirilen, özel bir sağlık sistemine yük aktaran bir sistem oluşturuldu. Yirmi iki yıl bu sisteme emek verildi. Kaç bakan değişti? Bunların son 3’ü özel sağlık sisteminden evine ekmek götüren bakanlar ve sistemin deforme olduğu noktalarda yani geline süreçte, yirmi iki yıllık çürümüşlükte, bu bakanların performanslarından sonra, bu tür, Türkiye’yi hakikaten yasa, karanlığa boğan skandallara hizmet eden bir sistem kurdunuz. Dolayısıyla buraya bakmak lazım.

Kendi sunumunuzda özellikle denetleme ve teftişle ilgili konulara girildiğinde aslında kendinizi birazcık da ifşa ettiniz; efendime söyleyeyim, kendi aralarındaki konuşmaları verdiniz. Sağlık Bakanı güya demiş ki: “Ya, benim hayatımda görmediğim bir skandalla karşı karşıyayız.” Hani İngilizce söyleyeyim de: “...”¹ Ya, sen yönetiyorsun, sekiz sene yönetmişsin İstanbul’u ama özellikle iş emniyete ve savcılığa intikal etikten sonra size döndüğünde diyorsun ki: “Görülmemiş bir skandalla karşı karşıyayız, o yüzden gereğini yapmamız gerekir.”

Genel regülasyondan bahsetti, çerçeveyi çizdi. Sayın Sağlık Bakan Yardımcımızla başlamak isterim: Ya, 536 tane özel hastaneden bahsediyorsunuz ve biz her gün reklamlarda, sosyal medyada önümüze gelen -herhâlde bunları da konuştuğumuz için- hastane ruhsatı satış rakamlarını görüyoruz. Yani bu nasıl bir sistemdir, nasıl denetlenmeyen bir sistemdir? Araba satar gibi, emlak satar gibi hastane ruhsatı

¹ Bu bölümde hatip tarafından Türkçe olmayan kelimeler ifade edildi.

satışlarından bahsediliyor karaborsada ve sosyal medyada. Hadi, en hafif tarafından ele alayım: Bunun, bu satışların vergilendirilmesiyle ilgili bir çalışmanız var mı mesela? Köylünün kendi arasında sattığı ya da işte iki kişinin kendi arasında sattığı ev satışından vergi arayan bir devlet hâline geldik ama milyon dolarların, belki 20-30 milyon dolarların bahsedildiği bir satış işleminde vergiyle ilgili hiçbir şey yok yani bir kere başlayacaksınız, buradan başlayın.

Şimdi, Sağlık Hizmetleri Genel Müdür Yardımcısı Ertuğrul Bey... Fatura bazlı yapılan çalışmalar sonucu adı geçen 10 hastane SGK'ye en çok fatura kesen grupta yer almadığı için denetlenmemiş. Ya, size bir ihbarda bulunulmuş; fatura bazlı, rakam bazlı gidilir mi? Yani siz, o hastanenin kendi volümünü, montanını hesaplamadan, bununla ilgili bir ölçü koymadan, bu hastanelerin, özellikle bu 10 tane hastanenin üzerinde böyle bir yük var mı yok mu diye... Ya, anlattığınız sistem bu kadar mükemmel de, bunun da mı hesabı yapılmadan denetleme kapsamının dışında tuttunuz 2016, 2017'de? Bugün geriye dönüp bu denetlemeyi o perspektifle çalışsanız mutlaka o hastaneler sizin gözünüzde görünür hâle gelecek, "tape"ler de var çünkü.

Şimdi, 106 sayfalık sunumda 100'üncü sayfada bahsi geçiyor, "Türk Tabipleri Birliği" diyor ama bence, doğrusu... İstanbul Tabip Odasına haber vermek aklınıza gelmemiş ya. Siz de söylediniz, Teftiş Kurulu Başkanımız bu sorumluluğu, yetkiyi de söyledi, zorunluluğu da söyledi; özel hastanelerde, özel sağlık kuruluşlarında hizmet veren meslek ehilleri mutlaka bir etik ya da malpraktisile ilgili bir davanın konusu olurlarsa tabip odaları, meslek odaları devreye girmeli. Biz İstanbul Tabip Odasını ziyarette gittik, "Bize hâlâ bir satırlık yazı yazılmadı." dendi. Savcılıkla ilgili, şeyden sonra -Teftiş Kurulu Başkanımız izah etti- bilgi verilmiş yani aradan on sekiz ay filan zaman geçmiş Sayın Başkanım. Bir meslek odasına "Burada böyle birtakım şaibeler var, şikâyetler var, siz de bunu kendi kanalınızdan araştırın." demek aklınıza gelmedi mi ya da o yapı, sözde sizinle mücadele eden bir yapı olarak algıladığımız bir yapı olduğu için mi oraya bu bilgiyi vermediniz? Adamlar "Bize hiçbir şekilde bilgi verilmedi." diyor. Keza bütün bebek ölümlerini incelemekle yükümlüler onlar, kanunda var bu şeyleri.

Şimdi, acil sağlık hizmetleriyle ilgili, değerli meslektaşım -Eray Bey'di herhâlde- sistemin mükemmelliğini anlattı, Ali Karaoba Vekilimiz de bu sistemin iyi kurgulanmış bir sistem olduğunu söyledi. Ben de yıllarca acille ve genel cerrahiyle ilgilenmiş biri olarak söyleyeyim yani evet, eskiye göre bir programlamanın, planlamanın, iyi işletilecek bir kurgunun olduğunu düşündüğüm bir sistem ama bu sistemi, siz hiç kendiniz, acaba burada birtakım defektler olabilir mi diye "check" edeceğiniz başka mekanizmalar geliştirmediniz mi? Kendiniz yazmışsınız -100'üncü sayfada- bunlara ek olarak muhtelif tarihlerde G.M.Ö. H.B.G. H.D.T. İ.G.'nin başka hekimlerin isimlerini kullanarak 112 nakil biriminden yenidoğan yoğun bakım servislerine hasta kabul edildiği Teftiş Kurulu raporunuzda var. Yani bu Teftiş Kurulu raporu, 112 birimine geri dönüp "Kardeşim, senin kendi sisteminde defektler var." demiyor mu? Biz de kamudayken idarecilik yaptık, 50 bin tane yere gereği için, bilgi için yazı gönderildi "Buralar sizi ilgilendiriyor." diye.

Bir başka şey, 5 Aralık 2023 tarihine kadar... O da savcılıktan geliyor size, "Ben bana gönderdiğiniz konuyla ilgili artık telefon dinlemelerine başlayacağım." diyor. Siz mart ayından 5 Aralık'a... Mayıs ayında bir süreç geliştirmişsiniz, Emniyete ve oradan sonra da savcılığa durum intikal etmiş. İdari soruşturma nerede? Bakan Yardımcılarımızın birinin CV'sine baktım, mülkiye başmüfettişliğinden gelmiş, valilikten gelmiş. İdari soruşturma ne zamandan beri adli soruşturmayı bekler hâle gelmiş? İdari soruşturma her zaman devam eder çünkü elinizde kamu sağlığını ilgilendiren bir konu var ve siz bununla ilgili bir şey başlatmışsınız.

Bir başka şey, burada övünerek anlattığınız durum, siz diyorsunuz ki: "2017'de bize böyle şikâyetler geldi, biz de -işte az önceki slaytta vardı- 46 bin defa olağan dışı, şu kadar olağan denetleme yaptık." Ya, hiç mi bir şey geçmedi elinize bu hastanelerle ilgili? Söz konusu olay bebeklerle ilgili ya... Mesela, çok merak ediyorum: Bu mayıs ayındaki idari soruşturmanın kesintiye uğraması... Düşmesine kim bastı, emri kim verdi eğer bir şekilde durdurulduysa bu? Başsorumlu burasıdır. O yüzden diyoruz ki geçmiş dönem Sağlık Bakanları, özel hastane işletmiş Sağlık Bakanları, şimdiki Sağlık Bakanı, dönemin il sağlık müdürü buraya gelip bu konuda... Onlarla başlamalıyız. Başta "İhtiyaç olduğunda çağırırız." deniliyor. Ya, gelmiş buraya kadar bürokrat -yani devlette devamlılık var- bize gelip on dakika, on beş dakika "Arkadaşlar şununla şu safahat oldu, biz de bunları bunları yaptık." desin. Bunların hepsi kayıtlara geçiyor. Biz burada başlıkta hep birbirimize şunu söylüyoruz: "Bu, siyasetüzeri bir konudur, kesinlikle burada toplum sağlığını ilgilendiren mevzu için canla başla çalışacağız." Ana fikrimiz bu. Peki, yapıyor muyuz bunu? Biz bir şey söylüyoruz burada, "İhtiyaç hâlinde bunu değerlendiririz..." Karşınızda duruyor muhatabı ya... Neler yaptığımızı bize anlatması lazım. 80 sayfa...

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Bakarak söylüyorsunuz ya!

MURAT ÇAN (Samsun) - Hayır, hayır, özür diliyorum.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Ben bir şey söyleyebilir miyim?

MURAT ÇAN (Samsun) - Yani hep bu tarafa baktığım için biraz da görüntü değiştireyim istedim. Yapmayalım ama.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Hayır, hayır, şöyle: Siz sanki karar vermişsiniz de...

MURAT ÇAN (Samsun) - Ama kesildi şimdi, bakın.

Bize 80 sayfa mevzuat anlattınız, 2007 mevzuatını. Ya, kendi yaptığımız mevzuat 80 sayfa, bize tek tek de bunları okudunuz.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Çan, toparlayalım lütfen.

MURAT ÇAN (Samsun) - Şimdi, tamam ama hani...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Tamam, herkese belli bir süre...

MURAT ÇAN (Samsun) - Ya, burada bir sınırlama olacağını sanmıyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Şöyle: Süre tanıyalım, ondan sonra -kimsenin hakkına girmeyelim- bir daha döneriz, tekrar sorarız.

MURAT ÇAN (Samsun) - Peki, o zaman hızlandırayım kendi şeyimi.

Şimdi, belki Bakan Yardımcılarımızın cevaplaması gereken bu -turnak içindeki- mükemmel sistemi... Ya, şu anda toplumun önünde 10 bebeğimizin katliyle sonuçlanmış bir skandal var, bir teşekkül var. Yani para kazanmak için iş cinayete kadar varmış ve esirgememişler kendilerini, net bir şekilde. Başlangıcın böyle olduğunu hiçbir şekilde düşünmüyorum; hiçbir meslek erbabı adam öldürmek için para kazanmaya gitmez ama para kazanma esnasında iş adamı öldürmeye vardysa da bunu vakayıdiyeden görmüşler, bu karine burada net gözüküyor. Ama peki, ben size söylüyorum: Bu yirmi iki yıllık devriktidarınızda sizin olası suistimallerle ilgili, küçük özel tıp merkezleri dışında büyük zincir

hastanelerde -ben de on sene çalıştım- kapattığınız bir tane özel hastane var mı? Kapatsanız arkadan zaten o yapı kendine başka bir isimle başka bir...

ORHAN ATEŞ (Bayburt) - Düzgün çalışıyorsa niye kapatsınlar?

MURAT ÇAN (Samsun) - Çalışmamış işte ya, onu gösteriyor bu sistem. Hani laf atıyorsunuz da...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Çan, tamam, teşekkür ediyoruz.

MURAT ÇAN (Samsun) - Tamam, bitiriyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Bitirelim lütfen.

Buyurun.

MURAT ÇAN (Samsun) - Şimdi, acil sağlık hizmetleriyle ilgili... Yenidoğan acil nakil hizmetleri 2022’de 51 bin -herhâlde bunu depremle de açıklamak gerekiyor, bu kadar düşüş olmaz- 2023’te 45 bin, 2024’ün ilk on ayında yani bu zamana kadar da 40 bin. Güzel rakamlar bunlar ama 2022’yi muhtemelen depremle filan açıklamamız gerekiyor.

Beni en yaralayan konu şudur, çok üzülerek söylüyorum; otuz yıl mesleği yaptım, bunun yirmi yılını Sağlık Bakanlığında yani eşğinden en tepesine kadar gerekli görevlerde bulunmuş birisiyim: “Savcılık makamından bilgi notu talebinde bulunulmuştur.” yazıyor. Ya, burada -siz de idarecilik yaptınız- savcılıktan bilgi notu istenmez, savcılık kurumlardan bilgi notu ister. Yani size verilmeyeceğini bilmeden mi istediniz bu notu? Hangi savcılık bu zamana kadar bilgi notu vermiş, hiç şahit olan var mı? Yani bir mahkeme, bir savcı, başsavcı böyle ağır cezayı ilgilendiren bir konuda “Evet, ya, ben gideyim de şu hastaneye, sağlık müdürlüğüne bir bilgi notu vereyim, onlar da önlem alsınlar...” Bu, böyle, devleti baş aşağı getirdiğinizin en net resmidir; buraya da yazmışsınız diyorum.

Hepinize teşekkür ediyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Çan.

Buyurun Sayın Yerebakan.

HALİT YEREBAKAN (İstanbul) - Kıymetli Komisyon Başkanım, değerli milletvekili arkadaşlarım ve Sağlık Bakanlığımızı burada temsilen bulunan Bakan Yardımcılarımız başta olmak üzere kıymetli bürokratlarımız; öncelikle, bugün bizlere detaylı bir şekilde bilgi aktaran sizlere teşekkür ediyoruz.

Sunumlarınız oldukça detaylıydı. Birçoğuna şahsen sağlık hizmeti yöneticisi olarak hâkim olduğum için... Tamamını belki, dinleme şansım olmadı ancak önemli bir katkı sağladığını düşünüyorum bu sunumların. Hem olayı kronolojik olarak anlatmış olmanızın hem yaşananların hem de sistemi aslında göstermiş olmanızın bizim Komisyon çalışmalarımıza bir ışık tutacağına kanaatimiz tam.

Şimdi, tabii, elim bir olay yaşandı. “Olay” diyoruz, “elim” diyoruz ama “elim”den başka kelimeler de bulmak istiyorum burada kullanmak için çünkü gerçekten kelimelerin kifayetsiz kaldığı bir insani vahşet boyutu da var olayın. Dolayısıyla, hepimizi etkiliyor; milletvekilleri olarak bizleri etkiliyor, doktor olarak etkiliyor, aynı zamanda bununla ilgili haberleri izleyen vatandaşlarımızı da çok ciddi bir şekilde sarsıyor ve bu sarsıntı sonucunda da sağlık sistemimizin temel taşlarından biri olan ve en temel konu olan güven ve etik anlayışına yapılan bir vahim saldırıyla aslında karşı karşıya kalıyoruz, görüyoruz. Dolayısıyla, sadece, işte, birilerinin çıkar örgütü kurması, sağlık sistemimizi finansal olarak zarara uğratmaları filan değil; toplum olarak hepimize, sağlık sistemimize olan güvene ve etik anlayışına yapılan âdeta vahim bir saldırı olarak değerlendirmek istiyorum.

Özellikle, sağlıkta sevk zincirinin kötüye kullanılması gibi ciddi bir konunun masaya yatırılması, bu tür olayların tekrar yaşanmasının önlenmesi açısından hayati bir önem taşıyor. Bugün biz bu sevk zincirini dinledik. Şimdi, hem bir üniversite hastanesinde başhekimlik yaptım; 350 yatak yönettim, yaklaşık 2 bin personelim vardı. Diğer taraftan, kürsü başkanlığı yaptım; kalp damar cerrahisi kliniği yönettim. Bir kalp damar cerrahisi olarak ömrüm yoğun bakımda geçti. Bu sevk zincirinde herhangi bir acil vakadan kendi ilgili branşıma kadar yaşadığım ve gördüğüm tablo hep şu: En yüksek kademelerde bunu nerede yaşadık? Bizler pandemi döneminde yaşadık. Bu sevk zincirinin kullanıldığı dönemi söylüyorum. Bu sistemin kurgulamasının tamamen altındaki motivasyon, vatandaşlarımıza güvenli, hızlı çözüm bulabilmek adına iyi niyetli kurulan bir sistem. Herkes, işte Bakanlık diyor: “Mükemmel bir sistem kurduk.” “Kurduğunuz mükemmel sistem bu mu?” vesaire... Biz yaşayan varlıklarız, insanlarız değil mi? Ben hocalık yapıyorum, öğrenci yetiştiriyorum. Geçen sene anlattığım ders ile beş sene sonra anlattığım ders arasında teknik olarak fark var. Bugün kurduğumuz sistemin... İşte, o yüzden bugün belki buradayız, karşılaştığımız devasa bir problem var ve bunu iyileştirmek için herkesin katkı sağladığı bir platformda buluşmuş bulunuyoruz. Dolayısıyla sistemlerde anlık olarak belki mükemmeli yakaladığımızı düşünebiliriz ancak mutlaka iyileştirilmesi ve zaman içerisinde düzenlenmesi gereken unsurlarıyla karşımızda olurlar. Tabii, burada attığımız her adımın sadece sağlık sistemimizi güçlendirmekle kalmayacağına inanıyorum ve aynı zamanda da milletimizin güvenini de pekiştirecektir dolayısıyla herkesin bu konuya yüksek hassasiyetle yaklaştığını görüyorum.

Şu ana kadar muhalefet milletvekillerimiz konuştu. Ben burada iktidar-muhalefet ayrımı da -açık söylemek gerekirse- yapmak istemiyorum çünkü herkes milletimize faydalı olmanın heyecanını yaşıyor burada. O yüzden, herkesin bu konuyla karşı karşıya kaldığında içinde biriktirdiği öfkeyi yansıtmakta tamamen serbest olması gerekir çünkü hem bakanlık hem biz milletvekillerinin fikirlere kapalı olduğumuz zaman duyduğumuz şey eleştiri ancak eleştirilere açık olduğumuz zaman duyduğumuz şeyler de tavsiyedir dolayısıyla buradan çıkan sonuçların bir tavsiye kararına dönüşmesi gerektiğini düşünen birisiyim.

Komisyonumuzun misyonu, bu tür organize yapıların ve suistimallerin tespiti ile alınması gereken tedbirlerin net bir şekilde belirlenmesi, bunun gerektiğine inanıyorum ancak bu sürecin yalnızca mevcut sistemdeki aksaklıkları tartışmakla kalmaması, aynı zamanda en kritik husus -bütün milletvekillerimizin sorularında da dikkatle dinledim, temel anlamda denetim mekanizmalarına dikkat çektiler- denetim mekanizmalarını güçlendirmek adına kalıcı çözümler üretmemiz gerektiğini düşünüyorum.

Tabii, şu ana kadar konuşan milletvekili arkadaşlarımdan, muhalefet partilerine üye, mensup, Grup Başkan Vekili olan arkadaşlarımızdan gelen eleştirileri dikkatle takip ettiğimi tekrar ifade etmek isterim. Böylesine hassas bir konuda ortaya koydukları görüşleri, sistemi, vatandaşlarımız için mutlak surette daha iyileştirme hedefimize katkı sağlayacak, yapıcı bir yaklaşım olarak değerlendirmek istiyorum. Ancak bu tür trajik olaylar üzerinde yalnızca eksiklik arayışında olmak yerine, sağlık sistemimizi mutlaka daha dirençli hâle getirecek somut çözüm

önerilerine de ihtiyacımız olduğunun da altını çizmek istiyorum. Bu konuda yapıcı davranmamız gerektiğine inanıyorum.

Özel hastanelerle ilgili çeşitli yorumlar geldi. Ben bir vakıf üniversitesi hastanesinde çalıştım. Statü olarak statüsü net, belirli olmayan bir hastane belki diyebiliriz vakıf üniversiteleri hastaneleri; işletme olarak özel hastane gibi ancak tüzel kişilik yapıları itibarıyla bir kamu kurumu niteliğinde kurulumlar. Fakat özel hastane tecrübesi adına konuşacak olursak bu eleştiriler elbette dikkate alınması gereken bir boyuta sahip ancak unutulmamalıdır ki özel hastanelerimiz kamu sağlık sisteminde önemli bir destek unsuru olarak hizmet veriyorlar. Bugün, özellikle büyük şehirlerimizdeki yatak kapasitesinin artırılmasında ve vatandaşlarımızın daha hızlı sağlık hizmeti alabilmesinde özel sektörün katkısının yadsınamaz bir gerçek olduğunu hatırlatayım. Bu hastanelerin kamu yükünü hafifletirken aynı zamanda sağlık hizmetlerinin çeşitlenmesine ve daha farklı standartların oluşmasına da katkı sağladığını hatırlatalım. Dolayısıyla, özel sağlık sektörüyle ilgili eleştiriler yapılırken onların sağlık ekosistemindeki tamamlayıcı rolünü göz ardı etmemek gerekir. Önemli olan, özel ve kamu sağlık sistemlerinin uyum içerisinde çalışmasını sağlamak, etik ve denetim mekanizmalarını güçlendirerek herkes için adil ve erişilebilir bir hizmet sunmaktır. Bu dengeyi koruyarak hareket etmemiz, sağlık sistemimizin sürdürülebilirliği açısından da kritik önem taşıyor. Bugün burada siyasi kaygılarımızı bir kenara bırakarak milletimizin sağlığı için ortak akılla çalışıyoruz. Herkeste -dediğim gibi- bu heyecanı, bu motivasyonu görüyorum. Bu mesele siyasetüstü bir sorumluluk gerektiriyor ve hepimizin amacı bu tür olayların bir daha yaşanmaması.

Şimdi, hep ifade ettiğim bir şey var, ekip arkadaşlarıma da söylerim bunu; bana göre güvenin iki boyutu var ve güveni iki boyutlu olarak düşünecek olursak, bir tarafa yetkinliği koyuyorum, diğer tarafa ise dürüstlüğü koyuyorum. Şimdi, bir duvar olarak da metaforik olarak anlatacak olursak; belki yetkinliği tuğlalar olarak ifade edersek, harcını dürüstlük olarak ifade etmek lazım. Biz tuğlalarla veya taşlarla yani yetkinlikle ilgili belki eksikliklerimiz olabilir ama dürüstlük konusundaki eksikliği -kim olursak olalım, hangi milletten olursak olalım, hangi inançtan olursak olalım- dürüstlük konusundaki hataları hayatımız boyunca affetmeyiz, affetmememiz de gerekir. Yetkinlik konusundaki eksikliklerle karşılaştığımız sorunları da iyileştirmek için birlikte mücadele ederiz.

Şimdi, birkaç yorum oldu, hem Murat Hocam -ayrıldı şu anda- hem Turan Bey hem kıymetli Ali Hocam sağlıkta bu finansal motivasyona dikkat çektiler. Bununla ilgili bu olay yaşandığında ilk gün kendimce bir yorum yaptım bu neden yaşanmış olabilir diye. Bir hekim olarak sağlık sisteminde gördüğüm, duyduğum olayları kendimce not aldım. O gün, ta o zaman yazdığım notu sizlere arz etmek isterim. Sağlık sistemi içerisinde finansal motivasyonlarla birçok sorunlu durum yaşandığını duyuyoruz. Bazen de bunu birinci elden belki görmedik ama anlatıldığına şahit oluyoruz. Ancak unutmayalım ki işimizin temelinde zarar vermemek üzerine bir yeminimiz var. Doktor arkadaşlarımız var burada değil mi? Kadın doğumcumuz var, genel cerrahımız var, genel cerrah var, kalp damar cerrahı var, hemşire arkadaşımız var vesaire. Bizim işimizin temelinde zarar vermemek üzerine bir yemin var. Tüm mesai arkadaşlarımdan gerçek anlamda buna hassasiyet gösterdiği konusunda ısrarcı olamayabilirim yani yüzde yüz bunda mutabıkız diyemeyebilirim ancak bizim sistemimizdeki sapmanın, toplumsal sapmanın belki üçte 1'i oranında olduğu düşünebilirim, yine de meslektaşlarıma karşı bir iyi niyet burada ifade edebilirim. Çünkü normal bir dolandırıcılık söz konusu olmaz sağlıkta değil mi? İnsan hayatını etkileyen bir dolandırıcılıkla karşı karşıya kaldığımız zaman bunun sonucu cinayete varacak bir duruma gider ve Murat Bey'in de söylediği gibi, kimse böyle bir beklenti içinde de olmaz. Tabii, bu hastaneler tek başına değil ama bu tarz tezgâhlara kim ortak olmuşsa bunu da yargımızın tespit edeceğine ve en ağır şekilde cezalandıracağına inanıyorum.

Şimdi, bu motivasyon nasıl açığa çıkıyor? Gözlemlerimi size aktarmak istiyorum. Yani bir kişi insan hayatına sebebiyet verecek motivasyona acaba nasıl ulaşabilir sağlık düzleminde? Özellikle SGK vesaire gibi böyle geri ödeme sistemlerinin var olduğu veya özel sigortaların var olduğu veya vatandaşın -"out of pocket money" dediğimiz cebinden sağlık harcaması yapmakta- sağlık için herhangi bir imtina bulunmadığı ve harcama yaptığı durumlarda yüksek ciro yapma arzusu -ki neredeyse bütün özel sağlık kuruluşlarının yöneticilerinin hani böyle bir baskısı da var- bunun için ciro artırma yolları deniyor ve burada ilk başta pazarlama stratejilerinin devreye girdiğini görüyoruz.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Yerebakan, toparlayalım.

HALİT YEREBAKAN (İstanbul) - Bu yetmiyor, ikinci aşamada neyle karşı karşıya kalıyoruz? "Pazarlama yetmez ama ya, işte, acaba ben bu sevk zincirinden bir ödenek alabilir miyim?" Bu mevzuda karşılaştığımız durumla karşı karşıya kalıyoruz. Sonra belki abartılı faturalandırma veya yüksek faturalandırma işlemleri, sonra ihtiyaç olmayan işlemlerin veya genişletilmiş endikasyonlu işlemlerinin yapılması, sonra hastanın hayatı kaybedilecek olsa bile parasına göz dikilerek yapılan işlemler ve en sonunda da yetkinlik yoktur ama dürüstlük de yoktur, imkânınız da yoktur ama bu hastayı bir şekilde kabul edersiniz. İşte tam da bu noktada olur ve burada da hastayı kasten kaybetme durumuyla karşı karşıya kalıyoruz. Bunlar üzücü şeyler.

Turhan Bey bir yorum yaptı. O konuyla ilgili benim bir araştırmam var; bu, ilaç çetesiyle ilgili.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Sayın Çömez değil mi? Ben de Turan'ım ya, karışmasın.

HALİT YEREBAKAN (İstanbul) - Çok özür dilerim. Sayın Turhan Çömez, Çam Sakura Hastanesindeki...

O konuyla ilgili de bir açıklık getireceğim ama bununla ilgili son sözümü söylemek istiyorum. Sağlık sistemimizin geldiği noktayı tabii ki daha ileriye taşımak, onun üzerinde kara bir leke oluşturabilecek hiçbir boşluğa izin vermemek bizlerin en önemli sorumluluğu. Bu çerçevede, sevk zincirinin etkinliği ve denetim süreçleriyle ilgili belki yeni teknolojik altyapıların, belki şeffaflık mekanizmalarının daha da ciddi bir şekilde hayata geçirilmesi gelecekte benzer krizlerin önüne geçilmesi için çok önemli. Komisyonun bugünkü çalışmaları ışığında önerilerimizi somutlaştırarak bundan sonraki aşamalarda da sağlık sistemimizi daha dirençli bir yapıya getirme inancım tam.

Katkı sunan herkese teşekkür ediyorum.

Sayın Turhan Çömez'e bir cevap vermek istiyorum burada. Önemli bir konuya değindi. Şimdi, konu basına yansımıştı ve sosyal medya üzerinden aslında bir sendika tarafından basına yansıyan bir durumdu. Çam ve Sakura bünyesinde bulunan hastanelerden bir tanesi nöroloji hastanesi. Burada, tabii, hastane yöneticileri belki hedef alındı ama çalışanların hastalar için kullandıkları radyoopak ilaçları vaktinde sistemden düşmediği; belki hasta yükü, çok hızlı görüntülemelerin yapılması sebebiyle bu ilaçların sonradan toplu olarak sistemden fatura edildiği fakat SGK müfettişlerimizin bu konuda bir inceleme yaptığı... Yani siz de tarafınızca haklısınızdır, konu yargıda olduğu için bence bunu bir tartışma unsuru yapmayalım, konumuzla da alakası yok, sadece hani cevapsız kalmasın. Tutanaklarda "Ya, Turhan Çömez böyle bir ithamda bulundu, ondan sonra bir cevap olmadı." denmesin diye ben bunun kayda geçmesini istiyorum. Bununla ilgili SGK müfettişlerimizin de yaptığı incelemede hasta başına kullanılan ilaç ve depodan toplu olarak düşürülen ilaçlar arasında bir dengesizlik olmadığı, fazladan ilacın buharlaşmadığı, aslında burada giderleştirmeye ilgili maddi bir hatanın yapıldığı, bununla ilgili de çalışanlarda usul hatası görüldüğü ve bununla

ilgili de mali ve idari ceza aldıkları ifade ediliyor. Aynı zamanda bu konuyla ilgili suç duyurusu ve inceleme açılması hakkında da Bakanlığımız ilgili yazıyı da mahkemelerimize göndermiş bulunuyor.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Yerebakan.

HALİT YEREBAKAN (İstanbul) - Ben teşekkür ediyorum, sağ olun.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Çok sağ olun.

Evet, direkt sataşma olduğu için Sayın Turhan Çömez Başkanımıza söz hakkı veriyorum.

Buyurun.

TURHAN ÇÖMEZ (Balıkesir) - Teşekkür ederim.

Ben bunu bir sataşma olarak görmüyorum ama teknik olarak bunun üzerine söz aldığım için böyle bir ifade kullandık.

Öncelikle teşekkür ediyorum. Fakat burada bir taraftan konuya açıklık getirirken bir taraftan da çok vahim bir tabloyu da gözler önüne serdiniz, onun için de teşekkür ediyorum. Söz konusu ilaç 15 milyon liralık ilaç. İlacın adı “Kopaq” ve binlerce kere kullanıldı gibi gösterilmiş. Şimdi, siz, bir radyoloji ünitesinde, bir görüntüleme ünitesinde bu ilacı hastanın üzerine yazmadan, reçete etmeden sistemde kullanıp da daha sonra “A, depoda yokmuş.” veyahut da “Biz bunları kullandık ama depodan düşülmemiş.” dersiniz bu tam da sistemin çürümüşlüğüne bir göstergesi, çok net. Sizin bu anlattığınız ifade; belli ki Bakanlıktan görüş almışsınız, doğru. Benim de Bakanlıktan aldığım cevapta “Konu teftiş edildi ve suç duyurusu yapıldı.” deniyor fakat bu, tam da aslında bugün burada tartıştığımız meselenin bir cevabı. Siz 15 milyon liralık binlerce ilacı... Hepimiz doktoruz, birçoğumuz doktoruz, açıkça soruyorum: Radyoloji için tomografi çektiirmek üzere gitmiş bir hastaya Kopaq kullanılmış ve siz bu hastaya damarından ilacı vermişsiniz, görüntülerini almışsınız, sonra da “Bunu sistemden düşmedi.” diyorsunuz. Bir: Bu ilaç reçete olmadan kullanılamaz, çok önemli yani bir hastaya reçete olmadan bu ilacı kullanamazsınız. Demek ki sistemde bir çürümüşlük var, reçete olmadan rastgele kullanılmış.

İki: Bu kadar çok ilaç hastaneden yok olmuş, hastalara kullanılmış, geri dönüp bunları sizin araştırmanız lazım. Kim yaptı bunu? Nasıl büyük bir ihmal? Hangi dozda kullanıldı? Kime, kaç defa kullanıldı? Burada çok vahim bir hata var.

Toparlayayım ben.

Üçüncüsü: Eminim bunu siz de kabul edeceksiniz. Ve bu ilaçların kaybolduğu ortaya çıktıktan sonra da sistem bu rezilliği örtmek için diyor ki: “Hadi bunu başka hastaların üstüne yazalım.” Başka hastaların üzerine harıl harıl reçete yazılıyor ve o reçeteleri yazmak istemeyenlere de zor kullanılıyor, “Yazacaksın kardeşim.” deniyor. Dolayısıyla, burada siz bunu az önce ifade ettiniz, metaforla da kullandınız, çimento ve tuğla olarak ifade ettiniz, katılıyorum. Peki, burada problem çimentoda mı var, tuğlada mı var? Her ikisinde de var ve sistem o kadar çürümüş ve kokuşmuş ki bunu zamanında öngörememiş ve çözmek için kendi içerisinde son derece kabul edilemez, hiçbir modern dünyada kabul edilemez bir çözüm bulmuş. Herkes kendi tecrübelerinden bahsediyor. Bakın, İngiltere’de on beş yıl üniversitede çalıştım, bu ülkede ben de sizin gibi üniversite hastanelerinde görev yaptım, eğitim hastanelerinde çalıştım, başhekim muavinliği yaptım, birçok görevde bulundum. Hiçbir şekilde böyle bir rezaleti “Ya, ne yapalım, kullanıvermişler, kapatalım.” diyemezsiniz.

HALİT YEREBAKAN (İstanbul) - Kıymetli Hocam, Grup Başkan Vekilim, eminim, bugüne kadar yaptığınız -ne kadar cerrahi yaptınız bilmiyorum- ameliyatlarda kullanmış olduğunuz bir flaster bile belki başka bir hastaya fatura edilmiştir yani böyle bir şeyle karşılaşmamış olma ihtimaliniz neredeyse sıfır ama burada usul hatası olduğunu kabul ettik. Bununla ilgili, denetim süreciyle ilgili zaten Sağlık Bakanlığımız gereğini yapmışlar. Bu “Bir hastada ilacın ne kadar kullanıldığını bilemedik.” falan filan gibi insanların hayatının tehdit altında olduğunu düşünmeyin. Tüm radyoloji raporlarında; hastaya kontrast madde kullanıldıysa kaç mililitre kontrast madde kullanıldığı raporda belirtilir; Bakanlığımız da bunu doğrular. Benim burada söylemek istediğim; hani, buradaki şikâyetiniz temel anlamda, tırnak içinde attığınız manşet, başlık, burada “çıkarcetesi” işte, “yolsuzluk” “para çalındı” “mal çalındı” ibaresiydi. Bunun olmadığını ifade etmek istedim, konu bundan bağımsız. Olay pandemi döneminde yaşanmış konu, ayrı bir konu.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Şimdi, bu konu daha çerçeveli konuşmamız gereken bir konu.

TURHAN ÇÖMEZ (Balıkesir) - Spesifik bir konu, üzerinde artık çok fazla durmanın bir anlamı yok ama siz de benim ne demek istediğimi biliyorsunuz, ben de sizin ne demek istediğinizi biliyorum ama keşke -az önce buradan da geldi o yorum yani siz bu konuyu teftiş etmiş gibi konuşuyorsunuz- Bakanlık bu konunun üzerine gittiğini ve teftiş raporunu bizimle de paylaşmış olsaydı. Ben sizin yerinizde olsam bu konuyu bu kadar savunmazdım.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Belki Bakanlığın da söyleyeceği şeyler vardır bununla ilgili Sayın Çömez.

TURHAN ÇÖMEZ (Balıkesir) - Cevap aldım zaten ben, cevabını aldım, Bakanlık cevap yazdı.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz.

Sayın Yaman, buyurun lütfen.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Öncelikle sunum için teşekkür ediyorum, genel bilgilendirme için.

Benim de size, Bakanlık bürokratlarına 4 tane sorum olacak.

Bir tanesi: Biliyorsunuz, hastane yataklarının verimliliği çok önemlidir yönetimlerde; bir bakanlık yönetimi için de çok önemli, hastane yöneticileri için de çok önemlidir. Nedir bu? Ortalama kalış gün sayısı, yatak devir hızı ve yatak doluluk oranları yöneticilerin düzenli olarak takip ettiği, Sağlık Bakanlığının da takip ettiği bir şeydir. Bu, hem hastane yataklarının ne kadar verimli kullanıldığının göstergesidir hem de bir yere hasta yığılıyor mu, bir yere yeni yatırım yapılması gerekiyor mu, onun da bir göstergesidir. Benim size sormak istediğim ilk soru -bunları takip ettiğinizi biliyorum, özel hastaneleri de takip ettiğinizi biliyorum- acaba bu hastanelerde böyle bir yığılım fark edildi mi? Yatak doluluk oranlarındaki genel ortalamaya göre yükseliş, yatak devir hızları ve ortalama kalış gün sayılarında -yenidoğan için konuşuyorum- bir farklılık gözlemlendi mi, bunları takip ediyor musunuz acaba? İlk sorum bu.

İkincisi: 2008 yılında özel hastaneler için bir milat yaşandı, Şubat ayında bir planlama mevzuatı yayınlandı ve o planlamaya göre hem yeni

hastane açılmasının önünde engel olduğu gibi, hastanelerin mevcut kadroları kendi norm kadroları hâline geldi -Ertuğrul Bey bunu çok iyi bilir- ve yeni hekim kadrosuna yeni hekim alabilmenin önünde de bir engel çıktı. Ben özel hastanelerin kırılma noktasının 2008 yılı olduğunu düşünüyorum yıllarca özel sektörde çalıştığım için. Çünkü o yıla kadar hekimler kadrolu olarak son derece takip altında çalışırken o dönemden sonra yeni kadroya izin verilmediği için özellikle yoğun bakımlar gibi kapalı kutularda, kapalı sistemlerde kayıt dışı çalışmalar artmaya başladı, en büyük gözlemlerimizden bir tanesi buydu. Acaba bu konuda ne düşünüyorsunuz sizler? Gerçekten, bu planlama mevzuatının özel hastaneler için bir kırılma yaşattığını düşünüyor musunuz ve özellikle bu tür SGK'yle yoğun çalışan hastanelerin o hasta devrini sağlamak için hekim kadrolarını birtakım kayıt dışı yöntemlerle uygulamaya ittiğini düşünüyor musunuz? İkinci sorum bu.

Üçüncüsü: Özel Hastaneler Yönetmeliği'nin 10'uncu maddesinde, herkesin bildiği gibi, klinikler üçüncü bir şahsa devredilemez yani işletme usulü bir klinik çalıştırılmaz fakat bunun yolunu açmak için özel sağlık kuruluşlarında çalışan hekimlerin vergilendirilmesinde 7394 sayılı Kanun'la yapılan bir değişiklik var; Vergi Usul Kanunu yani özel hastanelerde hekimlerin serbest meslek makbuzuyla çalışmalarının yolu açıldı. Bu, aslında indirekt şirketleşmek demek oldu. Bunu, evet, yönetmelikte şirket usulü çalıştırılmaz ama bu serbest meslek makbuzuyla çalıştırmanın önünün açılması kontrolsüzlüğü de beraberinde getirdi ve şirketleşmenin de önünü açtı. Bu konuda ne düşünüyorsunuz acaba? Bu uygulama böyle devam edecek mi? Sizce de bu uygulama denetimsizliği de beraberinde getirdi mi?

Son sorum İstanbul İl Sağlık Müdürlüğüne, sistemde bir defekt görüyor musunuz acaba? Şu anda İstanbul'daki hem transferlerde hem özel sağlık sistemindeki denetimlerinde bir zafiyet, bir defekt görüyor musunuz? En büyük izlem size aittir çünkü bir il sağlık müdürü bütün transferleri, bütün hasta nakillerini, bütün hastane doluluk oranlarını bire bir izleyen kişidir. Keza, Sağlık Bakanlığı da öyle ama Sağlık Bakanlığı Türkiye genelini takip ederken il sağlık müdürleri kendi illeri içindeki kamu, üniversite, özel hastanelerin takibini çok sıkı yapmakla yükümlüdür. Böyle bir zafiyet görüyor musunuz acaba?

Teşekkür ediyorum.

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜĞÜLŞEN ÖZTÜRK - Sayın Karşı, buyurun.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Ben de bugün burada bizimle birlikte olan Bakan Yardımcılarımız başta olmak üzere Sağlık Bakanlığımızın kıymetli temsilcilerine katkılarından ötürü teşekkür ediyorum.

Devletten haksız ödemeler almak amacıyla suç işlemek için oluşturulan örgütün faaliyetleri kapsamında bugüne kadar hemşire, doktor, 112 personeli, sağlık çalışanı olmak üzere 47 şüpheli hakkında soruşturma yürütülmüş. Uygun tedavi yöntemleriyle tedavi edilmeyen 10 bebeğin ölümüne sebebiyet verme ve usulsüz yollardan kamunun zararına olarak SGK'den yüksek miktarda ücret tahsil etme iddiasıyla soruşturma Bakırköy Ağır Ceza Mahkemesine dava olarak kaydedilmiş. Dün bir gelişme yaşandı; 22 sanık tutuklu, 47 şüpheli vardı, 10 tutuksuz yargılanan sanık hakkında da tutuklama kararı istendi; 7'si tutuklandı, 3'ü hakkında reddedildi. Bu da soruşturma sürecinin genişletildiği ve çetenin faaliyetlerinin tüm yönleriyle ortaya çıkarılmaya devam edildiğini, yargı aşamasının devam ettiğini göstermekte. Tabii, hepimizin amacı ve amacı bu konu hakkındaki tüm gerçeklerin ortaya çıkarılması. Bu bizim aynı zamanda da bir görevimiz. Hiçbirimiz, hatta hiçbir siyasi görüş ya da başka bir saik bunu mazur gösteremez, buna hiçbirimiz de imkân vermeyiz. Benim sözümün başında, orada değerli milletvekili arkadaşına söylemek istediğim şeydi: Bir yargı ya da önyargı olmaksızın konunun tüm ayrıntılarına hâkim olup tüm yönlerinin ortaya çıkarılması için bir araya geldik. Çoğunluğunuz hekim ve bu uygulamalara şahit olmuş ya da sistemin içerisinde pratiklere sahip ama ben bir hukukçu olarak bilmediğim konularda sizlerden aldığım bilgilerle konuyu anlamaya çalışıyorum ve bu sonucun yaşanmasına sebep olan sistemdeki aksaklıkları anlamaya çalışıyorum çünkü biliyoruz ki hekim yaşatandır, daha iyi yaşatandır. Sözlerimi ifade ederken, ortaya koyarken de 1,5 milyon sağlık çalışanını zan altında bırakmamaya gayret ediyorum, bunun büyük bir haksızlık olacağını düşünüyorum. Suçlu kimse bunun da ya da suçlular kimse bunların da ortaya çıkarılmasını istiyorum. Eksikliklerin de tam olarak tespit edilmesini istiyorum; sebep olanların, ihmali olanların ve açık alanların tespitini istiyoruz. Bu anlamda Nisan 2024'te "yenidoğan vurgunu" şeklinde basında haberlerle ortaya çıktı bu. Peki, o tarihe kadar bu hastaneleri niye kapatmadık, ben onu sormak istiyorum. Bebek ölümleri ile şüphelilerin fiilleri arasında illiyet bağı da çok önemli çünkü maksat, işte, devleti dolandırmak kısa tabiriyle. Illiyet bağı kurduğumuz ölçüde çocuk ölümlerinden sorumlu tutulacaklar hukuk karşısında. Dolayısıyla, bu illiyet bağı ilk ne zaman anlaşıldı, bunu da öğrenmek istiyorum.

Tabii, ben, bir katılımcıyı işaret etmeden konu kimi ilgilendiriyor veya kim cevap vermek istiyorsa ona da alan bırakmak istiyorum ama şu an Teftiş Kurulu Başkanımıza yöneltmek isterim; bu sürecin tespiti aşamasında işte, olağanüstü denetimlerin olduğunu da söylemişsiniz "Bu yöntem kullanıldı." dediniz. Peki, olay ortaya çıktıktan sonra bu denetim sisteminin iyileştirilmesiyle ilgili yeni noktalar tespit ettiğinizi de ifade ettiniz yine, yeni tespit edilen mekanizmayla ilgili de bize bilgi vermenizi isteriz açıkçası. Denetim ekibi oluşturulduğundan da bahsedildi sunumda. Bu ekip kimlerden oluşuyor, bu konu hakkında da bilgi almak isterim sizlerden.

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜĞÜLŞEN ÖZTÜRK - Sayın Karşı, toparlayalım.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Çok soru var.

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜĞÜLŞEN ÖZTÜRK - Yani ikinci turda şey yapalım.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Konuşsun yani ben gayet istemle dinliyorum.

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜĞÜLŞEN ÖZTÜRK - Hayır, size de iki turda...

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - En azından birinci turdaki arkadaşların konuşmasına yakın bir süre kullanayım, sonra ikinci tura geçelim olur mu? Çünkü onlar da çok uzun kullanmıştı.

Peki, ben bir son sorumu bitireyim yani dediğiniz süreyi bitirmek üzere, sonrası için yeniden söz isteyeyim.

Yine, mahkeme ifadelerini de okuduk. Mahkeme ifadelerinde başka bir doktorun diplomasının kullanıldığı ifade ediliyor, yoğun bakımda doktorun müdahale etmediği, hemşirelerin müdahale ettiği, ihmalin bundan kaynaklandığını da ifade ettiler. Şüphelilerin tamamının ifadesine başvuruldu. Özel hastanelerde kayıtsız personel çalıştırma durumunda ne tür müeyyideler uyguluyorsunuz? Doktor olmayan yetkililer dışında uygulama yapanlara yaptırımlar nedir?

Ben, Başkanımın müdahalesiyle burada bitirmiş olayım ama benim sorularım devam edecekti.

Teşekkür ederim.

MURAT ÇAN (Samsun) - Başkan gitti, siz devam edebilirsiniz.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Sayın Başkanım, bitireyim mi, devam edeyim mi?

OTURUM BAŞKANI İSMAİL GÜNEŞ - Devam edin, devam edin yani sorun yok, sıkıntı yok.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Biraz insicamım bozuldu ama...

OTURUM BAŞKANI İSMAİL GÜNEŞ - Şimdi, şöyle bir şey: Arkadaşlarımızdan uçağı olanlar falan varsa onlara öncelik verelim; konuşmak isteyenler konuşsun tabii ki.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Benim de uçağım var ama biz buradayız, ya, bunu bitireyim en azından.

OTURUM BAŞKANI İSMAİL GÜNEŞ - Tamam. Eğer Sayın Vekilimiz uygun görürse, devam etmek isterseniz devam edebilirsiniz, yoksa hocam herhâlde çok acele ediyor.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - İnsicamım bozuldu, benim iki sorum kalmıştı, onları sorayım o zaman, konuşmaya ihtiyaç kalırsa tekrar konuşurum.

OTURUM BAŞKANI İSMAİL GÜNEŞ - Tamam.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Denetim süreçlerinin gizliliği esası çok yerde de ifade edildi, “tape”lerde de bundan bahsedilmişti. Gerçekten soruşturmanın salahiyeti açısından gizlilik gerektiren bir husustu, bu konuda katılıyorum. Denetim süreçlerinin gizlilik esasını ihlal edebilecek durumlarla hiç karşılaşıldı mı, bu anlamda mevzuat ne tür bir tedbir uyguluyor? Bakanlık personelinin sorumluluklarını yerine getirmedeği durumlar olmuş mudur? Olmuşsa bu konuda işletilen süreçle ilgili bilgi istiyorum.

Epey insicamım bozuldu ama kalanları artık...

OTURUM BAŞKANI İSMAİL GÜNEŞ - Kusura bakmayın artık.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Tekrarı olmazsa ben tekrar söz isterim.

OTURUM BAŞKANI İSMAİL GÜNEŞ - Teşekkür ederiz.

Buyurun Sayın Hülâgü.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Sayın başkan, değerli milletvekili arkadaşlarım, Sağlık Bakan Yardımcılarımız, değerli bürokratlarımız; öncelikle güzel bir sunum yaptınız, teşekkür ederim.

Ben uzun yıllar Silahlı Kuvvetlerde olsun, üniversitede olsun yöneticilik, rektörlük yapmış olarak, hastane birimlerini işletmiş bir kişi olarak biraz farklı açıdan olaya bakarak birkaç şey söylemek istiyorum.

Şimdi, biraz önce Halit hocanın söylediği gibi zaman çok hızlı değişiyor. Ben asistanlık yıllarımda hatırlıyorum, serum albüminle ilgili kullanımlar, hastaların yazıldı yazılmadı, kullanıldı kullanılmadı... Sonra geriye dönük soruşturmalar açılınca bu hastaların üstüne dosyalarda işlendi. Bazen işlenen hastalara yazılmadığı için yazıldı yazılmadı ama bugün artık elektronik sistem çok ilerlediği için böyle bir şeyin yazılıp yazılmadığı... Yani günün sonunda kapanmış olması lazım defterin. Bu konuda belki de farklı önlemler mi almak gerek?

Ben farklı bir şeye değinmek istiyorum. Bugün, şimdi, şehir hastaneleri ile üniversite hastanelerini karşılaştırdığımız zaman şehir hastanelerinde 40-50 asistan varken, aynı branşta, ilgili üniversitede 5-6 asistanla hizmet verilmeye çalışıldığını görüyoruz. Hâlbuki, biraz daha, böyle, detaylı baktığımızda şehir hastanelerinde o işi, eğitimi verecek öğretim elemanı sayısının çok yetersiz olduğunu biliyoruz. Yani bir branşta 2-3 kişi varken, bir tarafta 10 hoca var. O 10 hocanın bilgi birikimi aktarılamıyor ve anlıyoruz ki uzmanlık eğitimlerinin sayılarının belirlenmesinde de bir düzenlemeye ihtiyaç var. Yani hangi branşta ne alana ihtiyaç var? Çünkü şöyle: Bazı branşlardaki uzmanların birkaç hastanede görevlendirildiğini görüyoruz, duyuyoruz; doğru mu, bunu da sormak istiyorum. Yani tabiatıyla da o noktalarda yetişmesini beklemenin de çok doğru olmadığı kanaatindeyim.

Beni rahatsız eden şeylerden bir tanesi de -bilmiyordum, yeni öğrendim- hastanelerin bazı branşlarının üçüncü şahıslara kiralanması söz konusu mu, bunun kriteri nedir, neye göre kiralanma yapılıyor? Hâlbuki -biz yöneticilik yaptık- yöneticilikte hastane bir bütündür yani bir vücutun işleyen organları gibi, bir tarafta aksaklık varsa öbür tarafın haberdar olması lazım. Belki burasıyla ilgili bir çalışma yapmak gerekli.

Son soru -uzatmayacağım ben Şengül Hanım gibi- Hasan Basri Bey’in sunumundan dolayı... Ruhsat alıp da faaliyete geçmeyen kaç özel hastanemiz var, yatak kapasitesi ellerinde, bunların oranı nedir? Onu öğrenebilir miyiz? Öğrenmek isterim yani.

OTURUM BAŞKANI İSMAİL GÜNEŞ - Buyurun.

AYŞE SİBEL ERSOY (Adana) - Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

Ben de Sayın Bakan Yardımcılarımızı burada ağırlamaktan memnuniyetimi dile getirmek istiyorum. Sunumlar için de ayrıca çok teşekkür ediyorum.

Ben aslında vekillerimize de çok teşekkür ediyorum çünkü hepsi çok güzel hazırlanmış. Gerçekten hepimizin kafasındaki büyük soru işaretlerini tek tek hepsi ayrıntılı olarak dile getirdiler ve daha da getirecekler. Özellikle Turan Bey’i çok merak ediyorum; bayağı hazırlanmış, çok dosya var burada, o yüzden.

Şimdi, ben, şaka bir yana, 27’nci Dönemde 2 vekilimizin başına gelen bir olgudan bahsetmek istiyorum: Biri İsmail Ok Vekilimiz AK PARTİ Vekili; diğeri de Milliyetçi Hareket Partisinden Kamil Aydın Vekilimiz. Pandemi döneminde Kamil Bey’in Covid olduğunu biliyorum, hastaneye yattığını biliyorum ve özel bir hastaneye. Orada KHK’den atılmış bir doktor, resmen yanlış tedavi uygulayarak hastalığın çok kısa sürede, çok kötü bir hâle gelmesine yol açtı ve bu, kendi oğlu tarafından fark edilerek şehir hastanesine aktarıldı vekilimiz ve ondan sonra da tedavisi yoluna koyuldu ve kurtuldu. Yani neredeyse ölecekti Allah korusun. Aynı olgu, İsmail Ok Vekilimizde de böyle bir şey yaşandı. O da özel hastanede ve o da ya, ondan çok emin değilim ama... Bu, KHK’den atılan doktorların tabii ki özel hastanelerdeki doktor açısından dolayı hani tercih edilme gibi bir durumu söz konusu. Bununla ilgili bir takibiniz var mı? Ya da bu 2 olgu... İsmail Ok Vekilimiz yargıya başvurduğunu söyledi. Hani bunu da belki Bakanlık olarak takip etmeniz gerekiyor. Çok önemli 2 olgu diye söylemek istiyorum çünkü ikisi de vekil. Yani bir

vekilin bilinçli bir şekilde yaşamının elinden alınması hiçbir izahı olmayan bir olgu diye düşünüyorum.

Bir de sağlıkta tabii ki ikinci şans yok hiç kimse için, tek şansı var hepimizin. O yüzden, Türkiye çapında o kadar çok tıp fakültesi açıldı ki tamam, bu fakültelerin nicelikleri arttı ama nitelikleriyle alakalı belki de en iyi takibi sizler yapabilirsiniz. Doktorların tedavideki başarılarından Bütçe Komisyonunda Sayın Bakanımız bahsetti, özellikle aile hekimlerinin çalışmalarıyla ilgili, hani onların tedavideki başarısını da önemseyeceğinden bahsetti; o yüzden bunu ifade ediyorum. Yani belki bu konuya da çok çok iyi eğilmek gerekiyor; belki doktorların yaşam süreleri içerisinde o başarılarını destekleyecek ara bir sınav mı olur ya da ara eğitimler mi olur, nasıl bir şey olur yani doktorları nasıl denetleyeceğiz; bir de o var. Benim sormak istediklerim sadece bu iki olgu yani daha doğrusu farkındalık yaratmak istediğim iki olgu bunlar.

Teşekkür ediyorum.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Sayın Başkan...

OTURUM BAŞKANI İSMAİL GÜNEŞ - Buyurun.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Sayın Bakan Yardımcılarımıza ve değerli bürokratlarımıza teşekkür ediyorum sunumları için.

Ben bir pediatrist olarak soru sormaktan çok, sistemde gördüğüm eksiklikleri size belirtmek istiyorum, bu konuda bir çalışmanız var mı diye.

Birincisi, ben Hacettepe Tıp mezunuyum; Türkiye'nin en iyi üniversitesi. Benim zamanımda 3 tane yoğun bakım vardı; çocuk, erişkin, son anda bir koroner yoğun bakım açıldı. Yani 7 tane yoğun bakım ve bunların hepsinin uzmanı, hemşiresi, bilmem nesi ayrı ayrı. Mesela hem genel yoğun bakım var hem dâhiliye yoğun bakım var hem koroner yoğun bakımlar hem kardiyovasküler cerrahi yoğun bakım var. Bunları bence birleştirip bu kadar yetkin... Yani biz yoğun bakımdan bahsediyoruz; tıp bitirecek, çocuk hastalıkları veya dâhiliyeyi bitirecek, onun üstüne yoğun bakım yapacak. Yani, on yedi, on sekiz yılda yetiştirdiğimiz uzmanları, biz, böyle rastgele 7-8 tane bölüme ayırmışız ve tabii ki de yetiştiriyor. Bence, bunların biraz küçültülüp daha sistematik hâle getirilmesi lazım.

İkinci dikkat ettiğim, oran... Ben çocuk doktoruyum, bu kadar yoğun bakım hastası yatırmazdım. Benim zamanımda da sarılık vardı, benim zamanımda da solunum güçlüğü vardı yani devletteki ve kamu üniversitelerindeki yoğun bakım yatırma oranı ile özellerdeki yoğun bakım yatırma oranları çok çok yüksek. Demek ki bunda, kriterlerinizde bir relakslik var, o relakslikten faydalananlar. Bu yoğun bakım yatırma kriterlerinizi -çok ince ve- kimsenin relaks yapmayacak şekilde kesin bir hâle getirmemiz lazım Sayın Bakanım yani en büyük problem bence bu.

Üçüncüsü ise yoğun bakım kriterlerine baktım sizin sunumumuzdan sonra. Çocuk yoğun bakımı birinci seviyesinde uzman doktor şartınız yok. Yoğun bakım diyoruz, çocuk hastalıkları uzman şartı yok. Yine çocuk yoğun bakımın hiçbir seviyesinde yoğun bakım uzman şartınız yok. Yani açmasınlar, çocuk hastalıkları yoksa yoğun bakım açmasınlar; bu kadar basit.

Dördüncüsü de yenidoğan yoğun bakımda da ikinci seviyede çocuk uzman şartınız var mı, yok mu anlamadım. Orada 3 tane yıldız koymuşsunuz, o 3 yıldız ne? Yani, yenidoğan, adı üstünde yenidoğan; anlık değişir “yenidoğan” dediğimizin hacmi, kilosu, sıvı miktarı o kadar anlaktır ki yani 1 cc'yle beslediğimiz canlılardan bahsediyoruz. Bunun ikinci ve üçüncü seviyesinde yoğun bakım uzmanı en azından mesai saatinde şart. Yani eğer bu şart yoksa -ben anlamadım ikinci seviyede şartınız var mı, yok mu- onun olması lazım.

Beşincisi ise, yine çocuk yoğun bakımda ikinci seviyede 3 yatağa 1 hemşire diyorsunuz, üçüncü seviyede de 2 yatağa 1 hemşire; gayet makul. Ama yoğun bakıma gelince, ikinci seviyede 5 kuvöze 1 hemşire, üçüncü seviyede de 3 kuvöze 1 hemşire. Ya, çocuk yoğun bakıma 3 hastaya 1 hemşire veriyorsunuz da yenidoğan yoğun bakıma 5 kuvöze 1 hemşire vermeniz mantıklı mı? Bence bunu değiştirmeniz lazım. Diğer bir konu da “Özel hastanelerin aynı il içerisinde veya başka bir ilde özel hastanelerin birleşmesi hâlinde yatak sayısı ve uzman hekim sayıları toplamda birleştirilir.” Hadi aynı ili de geçtim de başka ilde uzman yoğun bakımcısı veya çocukçusu varsa öbür hastanedeki çocuk hastasına nasıl müdahale edecek? Nasıl bir toplama yapıyoruz biz? Ne olur bu konuyu da bir irdeleyelim bence. “Birleşme” dediğiniz, her hastanenin şartı ayrı olmalı.

En son -Aylin Hocamın da diğer hocalarımın da bahsettiği gibi- terörden -FETÖ veya PKK olsun- ceza almış kişiler nasıl askerlik yapamıyorsa... Hâkim, savcılık yapabiliyor mu bu cezaları alanlar? Yapamıyor.

MURAT ÇAN (Samsun) - Avukatlık yapıyorlar.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Nasıl polislik yapamıyorsa hekimlik de yapamamalı.

AYŞE SİBEL ERSOY (Adana) - Yapmamalı.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Yapmamalı yani bütün partililer hemfikir bence, oturalım, bir kanun çıkaralım.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Daha çok kısıtlaması olduğu için...

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Yani ceza almış, artık net, iki yıl, üç yıl ceza almış insanların, kesin ceza almış insanların nasıl hâkim...

MURAT ÇAN (Samsun) - Onlar çalışıyor mu?

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Çalışıyor, çalışıyor, özel sektörde çalışıyorlar. İşte, bu kişi de özel sektörde çalışıyor.

MURAT ÇAN (Samsun) - Kamudan ihraç edilenleri alıyorlar.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Tamam, işte, özel sektörde çalışıyor, ceza almış...

MURAT ÇAN (Samsun) - Cezadan bağımsız kamudan ihraç edilen yani öyle bir...

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Ama ceza almış olanları da özelde çalıştırabiliyorlar, ceza almış olanlar da... Ya, bunu bir çalışalım. Yani sağlık çok önemli, işte 2 vekilimizin başına gelmiş. Yani cezası kesin olanlar özelde bile olsa çalışmamalı yani bence burada bütün partililer olarak hemfikirizdir.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Böyle alanlarda çalışmamalı.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Tabii ki, sağlıkta... Yani nasıl askerlik yapamıyorsa, hâkimlik yapamıyorsa, polislik yapamıyorsa

doktorluk da -özel sektör bile olsa- yapmamalı. Yani bence, partililer olarak ortak bir şekilde bunu çözelim diye öneriyorum tüm partililere.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Öztürk.

Evet, Sayın Sıvacıoğlu, söz hakkını size veriyorum.

Buyurun lütfen.

SEVAN SIVACIOĞLU (İstanbul) - Teşekkür ederim.

Sayın Başkan, çok değerli milletvekillerimiz, çok değerli bürokratlarımız; çok teşekkür ediyoruz, gerçekten güzel sunumlar dinledik.

Şimdi, bugün, burada, böyle trajik olaylar bu salonda hiç kimsenin tasvip etmediği, hekimler anlamında, bizler eğer gerçekten bir ruhsal sorunu yoksa, sağlıklı bir insansa kimsenin yapamayacağı, düşünemeyeceği şeyleri bazı kişilerin yaptıklarını görüyoruz, bunlar gerçekten çok üzücü. Özellikle özel hastanelerle geçmişte Sosyal Güvenlik Kurumunun anlaşma yapması, bu, gerçekten vatandaşlarımızın istediği bir şeydi. Şundan dolayı çünkü bir ilaç raporunu gidip yazdırması, tetkiklerini yaptırabilmesi, basit tetkiklerini, ilacının bir raporunu yazdırması, bunlar gerçekten büyük bir hizmetti. Bizim asistanlık dönemlerimizde bu anlaşmalar yoktu, “Olacak.” dendiğinde bile “Olmaz.” diyorduk böyle şeyler ama özel hastanelerde bu sosyal güvenliğin geçmesi özellikle vatandaşlarımıza gerçekten çok ciddi hizmetler vermiştir. Burada, hepimiz Hipokrat Yemini etmiş hekimleriz, gerçekten herkes bu yeminine sadıktır.

Şimdi, hekimler, mesleklerini yaparken aslında -hani, böyle kamuoyunda da bu ara çok şey oldu da- genelde çekinirler, gerçekten, hastalarına bir şey olacak diye, örneğin ameliyat sonrası hastalarına gider “Kanıyor mu? Drenine bakalım. Tansiyonuna bakalım, nabzına bakalım...” Gerçekten biz mesleğimizi yaparken böyle yapıyoruz, böyle de olması gerekiyor. Ben, hekimlerin mesleklerini yaparken biraz böyle endişeli olmalarını, sadece endişeli değil de titiz, biraz hafif... Bu türde çalışma yapan hekimleri ben çok takdir ediyorum.

Onun haricinde, hekimler dışında, çalıştıkları ortamlarda yardımcı olan personel, çalışan, dışarıdan gelen, işte, medikal ilaç, tıbbi mümessiller, bu tür kişilerin biraz hani hekimlere etki ettiklerini de bazen düşünebiliyoruz.

Onun haricinde, ben, özellikle doğumların çok yoğun olduğu hastanelerimizde -bunu Sağlık Bakanlığımızın bürokratlarına hani kayıtlara geçmesi açısından söylüyorum- yoğun doğumların yapıldığı yerlerde Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığımızdan da örneğin bir temsilci, orada bir bürokrat ki onların da o gözden değerlendirmelerinin, bu yoğun doğum yaptırılan hastanelerde bulunmalarının ben bu tür olaylar yaşandığında onlara engel olabileceğini de düşünüyorum; özellikle Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığımızdan bu tür desteklerin alınması gerekiyor hastanelerimizde.

Özel sağlık tesislerimizin soru anlamında denetiminde bu 5’inci maddede denetim türleri düzenleniyor ve bunlar üç tür; olağan denetimler, yılda bir kez haberli olanlar, olağandışı ve daha sonra, bu denetimler nasıl neticelenmiş, bunları araştırıyorsunuz. Ben bu konularda da ne tür şeylerle karşılaştınız, bunlarla ilgili sizlerin tecrübelerinizi almak istiyorum özellikle özel hastaneler konusunda.

Ben burada mesleğimle ilgili geçmişteki bazı hatıralarımızı anlatmanın çok değerli olduğunu düşünüyorum. Çapa’da acil cerrahi nöbetlerinde asistan doktorların her birinin bavulları olurdu elinde ve biz bunu çok merak ederdik, her doktor bavuluyla gelirdi. Biz talebeyken bakardık “Ya, bunlar, bu insanlar niye bavuluyla geliyor?” diye ve o bavulların içinde doktorlar hastaların acil durumunda hani bir malzeme bulunmaz edilmez, hastalarımızın hayatını kurtaralım, beklemeyelim o malzemenin bir yerden gelmesini diye... Yani bu tür nosyonlarla biz yetiştik ve hâlen de ben Türk hekimlerinin aynı nosyonda olduğunu düşünüyorum.

Çok teşekkür ediyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Vekilim.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Başkanım, gördüğünüz gibi sıra yine bende ama ben değerli büyüğüm Orhan Bey’e sıramı veriyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Çok teşekkür ediyoruz, nezaketiniz için teşekkür ediyoruz Sayın Vekilim.

Orhan Hocam, Sayın Vekilim, söz hakkını size veriyorum, buyurun lütfen.

ORHAN ATEŞ (Bayburt) - Sayın Başkanım, kıymetli milletvekili arkadaşlarım, kıymetli Bakanlığımızın bürokratları; ben de hepinizi sevgiyle saygıyla selamlıyorum. Konuyla ilgili vermiş olduğu katkılarından dolayı da herkese ayrıca teşekkür ediyorum.

Tabii, sağlık millî bir konu; sağlığın dini, milliyeti, ırkı olmaz ve nitekim, yaptığımız yemin de Hipokrat yemini de bunu gerektiriyor. Burada konuşulan konu siyasetüstü bir konu. Nitekim, araştırma komisyonu önergesini AK PARTİ olarak biz verdik Meclise; bu konunun en detayına kadar araştırılması, suçluların bulunması, gerekli cezanın verilmesi yönünde grubumuzun da böyle bir iradesi oldu.

Tabii, kamuoyunda tartışılan bir konu; çetenin anatomisi, çetenin işlemiş olduğu fiillerin niteliği kamuoyunda, gözler önünde tartışılıyor ve kamuoyu net bir şekilde bunun bir çete organizasyonu olduğunu görüyor. Nitekim, burada konu sistemden ziyade sağlık sektörüne maalesef çıkar amaçlı sızmış bir organizasyon çünkü sağlık sektörü personeliyle, bütçesiyle, fiziki yapısıyla devasa bir sistem. Bu sistem içinde her sistemde olduğu gibi maalesef zaman zaman böyle çeteleşmeler ve sistemi suistimale çalışan yapılar çıkabiliyor. Devlet olarak, Hükûmet olarak, muhalefetiyle iktidarıyla bizim de vazifemiz, devlete bu sızmış çeteleri ortaya çıkarıp gerekli cezaların verilmesini sağlamak.

Benim kıymetli Sağlık Bakanlığı bürokratlarına iki sorum olacak; birincisi, savcılık müfettişliğinizle bilgi ve belgeleri ilk ne zaman paylaştı? İkincisi de Nisan 2024’te “yenidoğan vurgunu” şeklinde basında bir haber yer aldı yani o tarihte neden hastaneler kapatılmadı? Diğer bir soru, bebek ölümleriyle şüphelilerin fiilleri arasında illiyet bağı olduğu ilk ne zaman tespit edildi?

Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyorum Sayın Ateş.

Buyurun Sayın Vekilim.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Sayın Başkanım, çok Kıymetli Bakan Yardımcılarımız, genel müdürlerimiz, Sağlık Bakanlığımızın bürokratları; öncelikle, bize vermiş olduğunuz bilgiler ve sunum için hepinize ayrı ayrı teşekkür ediyoruz, gerçekten doyurucu bilgilerdi. Tabii, birçok konu konuşuldu, birçok soru soruldu eminim bunlara cevap vereceksiniz. Ben bu sorulardan farklı olarak biraz daha farklı bir boyuttan bakmak istiyorum ve bu konuyla ilgili bir soru da sormak istiyorum.

Biz aslında Sağlık Komisyonunda da tartıştık burada, hastanelerin yoğunluğundan bahsettik, özellikle üçüncü basamak hastanelerin yoğunluğunun önüne geçmek için alınan tedbirler, aile hekimliğinin güçlendirilmesi konusunda yapılması gerekenler. Tabii, bu açıdan baktığımızda bence özellikle kamu hastanelerinde hekim sıkıntılarının giderilmesi ve kadroların güçlendirilmesi gerektiğini düşünüyorum.

Şimdi, bu aşamada şu soruyu sormak istiyorum: Mesela, şu anda yenidoğan uzmanımız Türkiye’de yeterli mi, sayı olarak yeterli mi? Özellikle şunun da üzerinde durmak istiyorum: Biliyorsunuz, hastanelerimizde, kamu hastanelerimizde PDC oranlarımız var. Mesela, bin yataklı Elâzığ Şehir Hastanesinde yenidoğan ünitesinin PDC’si 1, 1 yenidoğan uzmanımız var ve bu yenidoğan uzmanımız yirmi dört saat hizmet vermek zorunda yani nöbetçi değil, icapçı oluyor ve eve gittiği zaman da mutlaka bir daha gelmek zorunda kalıyor ya da mutlaka telefonla devamlı hastaneyle irtibat hâlinde. Bu PDC oranlarının gerçekten yeniden gözden geçirilmesi gerektiğini düşünüyorum ve biliyorsunuz, yoğun bakımlar multidisipliner çalışılması gereken yerlerdir ve bir insana gerçekten yapması gerekenden çok fazla yük bindirdiğiniz zaman kronik bir yorgunluk geliyor, özellikle yenidoğan da bu açıdan çok hassas yani bir yan dal uzmanlığını özendirmemiz gerekiyor. Yani bizim yenidoğan uzman sayımızı gerçekten artırıp kamuda yenidoğan uzmanlarımızın sayısını artırıp hastanelerimizi güçlendirmemiz gerekiyor.

İkincisi de hastanelerin özellikle PDC konusunda da hekim standartları açısından yeniden gözden geçirilmesinin önemli olduğunu vurgulamak istiyorum.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Erol Keleş Hocam.

Sayın Vekilim, buyurun.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Teşekkür ederim.

Sayın Başkan, değerli milletvekilleri, değerli bürokratlar; hoş geldiniz ve yapmış olduğunuz sunum için teşekkür ediyoruz.

Tabii, burada, yenidoğan meselesiyle ilgili olarak biz elbette yargılama makamı değiliz, bunu en başından beri ifade ettik, söyledik ancak yapılan birtakım tespitleri, de Komisyonumuza ışık tutması açısından burada paylaşmanın doğru olacağını düşünüyorum. Bu vesileyle, bu tespitleri öncelikle sizlere sunup akabinde soru soracağım tespitlerin sonunda.

Örneğin, Özel Çorlu Reyap Hastanesi yenidoğan yoğun bakım ünitesinde 23 Kasım 2023 tarihinde olağan dışı bir denetim yapılmış, denetim saati 18.55 ve 18.55’teki tutanağın aynen okuyorum: “Denetime giden ekip o sırada yenidoğan yoğun bakım ünitesinde hayatını kaybeden bebeklerin olduğunu öğreniyor ve bebeğin ilk görüldüğü kuvvözün çalıştığı, bebeğin tek başına olduğu ve izole odada müdahale edildiğini gösteren bir ortamın olmadığı, açık damar yolunun bulunmadığı, EKG boş çizgi görüntüsünün olmadığı gibi tıbbi terimler ve eks saati sorulduğunda 18.32 olduğunun iletilmediği, defin belgesinin düzenlenip düzenlenmediği” diye devam eden bir tespit var. Bu şekilde bir beyan yapmış hastane yetkilileri.

Şimdi, burada, dikkat çekmek istiyorum. Denetim bebeğin ölümünden yaklaşık kırk beş dakika sonra yapılıyor ve denetim ekibi bebeğin ölüm saatini şüpheli bularak kamera kayıtlarını inceleme talebinde bulunuyor ve gidiyorlar hastane kamera kayıtlarını inceliyorlar saat 19.30 sularında ve şunu tespit ediyorlar: Bebek belirtilen saatten yaklaşık elli beş dakika önce ölmüş ve bunun üzerine de denetim sonunda da bu tespitleri yaptıktan sonra da yaptırım talebinin olduğunu sizlere okumak istiyorum. Yani düşünün ki bir bebek ölüyor, denetim ekipleri orada, denetim ekiplerine yalan söyleniyor, bunun üzerine denetim ekipleri şüphelenip kamera görüntülerini inceliyor ve bebeğin ölüm saatinin çok daha önce, bir saat önce olduğunu tespit ediyor ve bunun üzerine de denetim ekiplerinin incelemesi neticesinde yapılan yaptırımları size okuyorum: “Doktor hakkında mesai saatlerinde orada bulunmadığı için Tekirdağ Tabip Odasına bildirim yapılmasına, mesul müdürü hakkında Özel Hastaneler Yönetmeliği’nin ilgili maddesine aykırılıktan Sağlık Hizmetleri Başkanlığına bildirilmesine, yenidoğan yoğun bakım ünitesi nöbet listesinde ismi mevcut olmasına rağmen aktif olarak çalıştığı tespit edilemeyen yaklaşık iki aylık hasta dosyası incelendiğinde sadece beş günlük hasta takip dosyasında imzası bulunduğu konusunda yine Sağlık Hizmetleri Başkanlığına bildirim yapılmasına, hastanenin yenidoğan yoğun bakım servisinde çalışmaya yetkili olmayan personeli çalıştırdığı için mevzuat kapsamında disiplin işlemi mesul müdür hakkında idari yaptırım uygulanmasına...”

Peki, şimdi, ben oraya denetime giden ekiplere burada soruyorum: Bu bebeğin ölüm saatinin neden doğru girilmemiş olduğunu, sorumlu doktorun neden sadece orada beş gün bulunduğunu, tedavilerin nasıl uygulandığını, doğru uygulanıp uygulanmadığını, bu hastanede daha önceden yapılan bir denetim olup olmadığını, o denetimlerde neler tespit edilip edilmediğini sormuşlar mı? Sormamışlar. Yaptırımı da bu şekilde uygulamışlar.

Şimdi, Sağlık Bakanlığı biraz önce bize bir veri sundu, bu veride böyle gururla “54.885 denetim yaptık.” dediler, tebrik ediyoruz, doğru ama burada bakıyoruz ki özel hastanelere yapılan denetim sayısı 536 yani tüm denetimlerin sayısı sizin belgenizde 536; ağız ve diş sağlığı hastanesi özel 3, acil servis özel 535, yoğun bakım servisi özel 497. Yani evet, görüntü 55 bin olabilir ama burada aslında 2 bine yakın bir denetim yapılmış; bunu da buradan belirtmek isterim.

Şimdi, Özel Çorlu Reyap Hastanesi ne zaman kapatıldı, ruhsatı ne zaman alındı? 20 Ekim 2024 yılında yani biraz önce bahsettiğim denetimden yaklaşık on bir ay sonra, bir yıl sonra yani. Neden o zaman bu işlemler yapılmadı? Bu denetimlerde bir eksiklik mi var? Şimdi, bizim bildiğimiz, burada önümüzdeki tespitte sadece bir hastane. Bütün Türkiye’de durum nedir? Bu denetimlere ilişkin, yapılan eski denetimlerin tamamına ilişkin bilgi ve belgeleri yani bu tarz ciddi tespitlere ilişkin denetimleri Komisyonda, burada paylaşacak mısınız? Öncelikli sorumuz bu olsun çünkü siz paylaşmazsanız gördüğünüz gibi biz tespit edip, bulup burada kamuoyuyla da paylaşıyoruz, sizlerle de paylaşmış oluyoruz.

Şimdi, ikinci bir mesele: 8 Şubat 2024 tarihinde İstanbul Şafak Hastanesinde bu sefer olağan dışı bir denetim, denetimciler yenidoğan yoğun bakım ünitesi için kritik hasta takibi yapılan bir yoğun bakım ortamından ziyade -raporlarında yazıyor- mutfak benzetmesi yapmış. “Üçüncü basamak hasta nakli için uygun olmadığını” söylemişler. “Gece nöbetçisi uzman çocuk doktoru yok.” demişler. “2 bebek hakkında birinci derece yenidoğan yoğun bakım olarak SGK’ye fatura edilmesi gerekirken ikinci basamak yenidoğan yoğun bakım olarak fatura edildiği tespit edilmiştir.” demişler.

Şimdi, bu tespitten sonra SGK müfettiş raporunda bu bahsettiğim hastane grubuyla ilgili yapılmayan tedavileri yapılmış gibi gösterdiği, ihtiyaç olmayan tedavileri yaptığı, 2007 yılından günümüze süreklilik ve sistemli olacak şekilde, zincirleme olacak şekilde on yedi yıllık süreçte

Sosyal Güvenlik Kurumunu 200 milyon dolar haksız kazanç elde ederek zarara uğrattıklarını belirtmişler. Peki, bu hastanenin ruhsatı ne zaman iptal edildi? Bakın, denetim 8 Şubat 2024 tarihinde yapılmış, hastanenin ruhsatı 18 Ekim 2024 yılında iptal ediliyor.

Şimdi, şöyle bir soru sorayım, sizi ilgilendiren kısmıyla sorayım: Sağlık Bakanlığı böyle bir tespit yaptıktan sonra bu durumu Sosyal Güvenlik Kurumuna bildiriyor mu? Eğer bildiriyorsa yani cevap “evet” ise biz bunu tabii ki Sosyal Güvenlik Kurumu yetkilileri elbette buraya gelecektir, onlara soracağız ama bildirilmemişse bu tespit, bu teftiştten sonraki tespit -ki burada tutanağı vesairesi var- eğer bildirilmemişse bildirilmemesinin nedeni nedir bunu öğrenmek istiyoruz.

Üçüncü olarak ilginç bir mesele var: 7 Ağustos 2023 tarihinde -burada acil servis hizmetleri açıklama ve beyanlarda bulundu, özellikle dinlemesini rica ederim- İstanbul Reyap Hastanesinde başhekimlik ve acil hekimlik görevini yapan bir doktor CİMER üzerinden bir şikâyetle bulunmuş, diyor ki: “Hastanelerde çocuk yoğun bakım ünitesi bulunmamaktadır. İki ay önce dört ay on altı günlük bir hasta servise getirildi, genel durumu ortadaydı, yanında bir tane erkek 112 çalışanı vardı; o sırada acilde durumu daha kritik, 2 kere kalp masajıyla hayata döndürülmüş başka bir hasta vardı, çocuk yoğun bakım ünitesi bekleyen acil hastalar olduğunu, bebeği başka bir yere götürmeleri gerektiğini söyledim. Bunun üzerine 112 çalışanı üzerime yürüdü, hasta yakınları da neden bu hastaneye geldiklerini bilmediklerini” söyledi. Peki, bu şikâyet üzerine CİMER ne yapmış? Sağlık Bakanlığına bildirmiş, Sağlık Bakanlığı İl Sağlık Müdürlüğüne bildirmiş, İl Sağlık Müdürlüğü İl Ambulans Kontrol Merkezi Başhekimliğine şikâyeti göndermiş, CİMER şikâyetinin üstünden üç ay geçmiş, gelen cevabı üzülererek size okuyorum: “5 Ağustos 2023 tarihinde ambulans talebi üzerine 112 Acil Sağlık Hizmetleri istasyonunun görevlendirildiği, ekibin adrese ulaştığı, hastanın değerlendirildiği ve hasta naklinin Reyap Hastanesine sağlandığı anlaşıldı. Hastanın Reyap Hastanesinde takipli olduğu acil servis doktorunun hastayı teslim almak istemediği, ekibe sorun çıkardığı, yaşanan olumsuz olayla ilgili 112 Acil Sağlık Hizmetleri üst yetkililerine haber verildiği, Reyap Hastanesi yetkililerinin kurumu arayarak özür diledikleri anlaşılmıştır.” Özür dilemiş Reyap Hastanesi yetkilileri ve CİMER şikâyetine gelen cevap bu yani “Özür diledi, biz de bıraktık.” diyor.

Şimdi, ne oluyor? Bu doktorun yaptığı şikâyet üzerine yapılan denetim ve sonuç bu, ben size okudum. Doktor isyan ediyor ve neye isyan ediyor, onu da söyleyeyim yani acı olan diğer durumu size izah edeyim. Yenidoğan çetesi meselesi ortaya çıktıktan sonra, bakın, aynı doktor CİMER’e bu sefer ne yazmış, yazdığını aynen okuyorum: “Daha önceki başvurumda 112’den uygunsuz hasta nakilleri ve 112 personelinin davranışları hakkında şikâyetle bulunmuştum, keşke o başvurum incelenseydi ve benimle görüşülseydi de basına yansıyan yenidoğan vurgunu daha önce tespit edilseydi.” açıklamasını yapmış; bunu da net olarak ortaya koyuyorum.

Şimdi, bunun üzerine, bu olaylardan önce denetimlerin ne şekilde yapıldığından, hangi birimlerde, hangi hastanelerde yapıldığından, bunlardan biz tabii ki haberdar değiliz ama biraz önce burada bir açıklama yapıldı, yine Acil Servis Hizmetleri tarafından bir açıklama yapıldı ve o açıklamada da birtakım şeyler söylendi. Ben şimdi kendilerine buradan okumak istiyorum: Konu, yenidoğan çetesi davası sanıklarından Gıyasettin Mert Özdemir hakkında bir konu. İstanbul Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü tarafından 25/12/2023 tarihli “İnceleme ve Soruşturma Birimi” başlığıyla yazılmış bir yazı, diyor ki: “Anadolu İl Ambulans Servisi Başhekimliği bünyesinde yer alan Nakil Koordinasyon Birimi (NKB) kayıtlarında -ki biraz önce, bu kayıtların tutulduğunu şematik olarak Bakanlık yetkililerimiz bize anlattı- yapılan incelemede -tarihlere dikkat edelim- Eylül 2022 tarihinde Bağcılar Eğitim ve Araştırma Hastanesinden “Hüseyin Gözü” adlı hasta için gelen sevk talebi sürecinde Özel Güney Hastanesi adına “Doktor Ali” ismiyle 9 Aralık 2022 günü Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesinden bebek “Berin Yöntürk” adlı hasta için gelen sevk talebine Özel Bağcılar Şafak Hastanesi adına “Doktor Ahmet” ismiyle hasta kabul ettiği...”

(Mikrofon otomatik cihaz tarafından kapatıldı)

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Tekrar başlatıyorum Sayın Vekilim.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Ben herkesi sabırla dinledim, bir miktar daha kaldı.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Tabii, tabii.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - On dakikayla sınırlı ya, herkes on dakikadan önce bitirdiği için...

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Ama ben söyledim ya “Bitiremeyeceğim.” diye.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Sanığın ismi neydi?

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Gıyasettin Mert Özdemir.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun Sayın Vekilim.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Bakın, 2022’den bahsediyorum, 2022’de bu kayıtlar dinlenmiş ve alınmış. Sormak istediğim soru şudur: Neden hiçbir müdahalede bulunmadınız? Bunun açıklamasını burada bize yaparsanız biz de çok memnun oluruz.

Şimdi, hemen diğer bir belgeden bahsedeyim, belgenin başvuru numarasını vereceğim -Teftiş Kurulu Başkanlığı yazarsa memnun olurum- 23603252 sayılı bir başvuru; bütün bilgiler gizlenmiş, ana sayfasında da bütün bilgiler gizlenmiş ki başka bir şikâyetten bahsediyorum ve birçok isim var, bu isimleri burada okumayacağım çünkü birtakım ilçe sağlık müdürleriyle ilgili de iddialardan bahsediliyor burada, bu ilçe sağlık müdürleriyle ilgili iddialar olduğu için isimleri burada okumayı doğru bulmuyorum ama ciddi anlamda bilgi almak için soruyorum. Şimdi, şikâyet içeriğine baktığımızda, Reyap Hastanesiyle ilgili, o bölgeyle ilgili birçok açıklama var. Dediğim gibi, okumayacağım ama ben bu başvuruyla ilgili -başvuru numarasını teslim etmek isterim, söyledim biraz önce- gerekiyorsa kapalı bir oturumda isimler çok geçtiği için bilgi verilmesini talep ediyorum yani bu başvurunun sonucunun ne olduğunun burada bizimle paylaşılmasını özellikle istirham ediyorum. Teftiş Kurulu Başkanımız burada, eğer talep ederseniz başvuruyu çıkışta da kendisine gösteririm, o da bize bunun sonucunun ne olduğunu bir dahaki oturumda açıklar.

Şimdi, son olarak tam bir öncü olarak Sayın Başkanım, 28 Eylül 2023 tarihinde yine İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü bünyesinde kurulan Yenidoğan Yoğun Bakım Değerlendirme Komisyonu birtakım sonuçlara varmış. Neden? Özel Hastaneler Yönetmeliği’nin açıklarının olduğunu ve usulsüzlüklere cevaz verildiğini, cezaların caydırıcı olmadığını, denetimlerin sorunlu olduğunu sadece bizim söylemediğimizi gördükleri için. Ne demişler? 14 Aralık 2023 tarihinde bir toplantı yapıyorlar ve toplantı sonunda aldığı kararlar: Yenidoğan yoğun bakım ünitelerinin denetimlerinin daha sık yapılması, denetim sonrasında yaptırım ve cezaların caydırıcılığının artırılması, sorumlu neonatologların görev ve tanımlarının belirlenmesi ve denetlenmesi.

Peki, bu kararları niye almışlar? Bazı özel hastanelerin 25 Eylül 2023 tarihinde yenidoğan yoğun bakım ünitelerine yapılan denetimler

sonucunda yazılan raporlar üzerine. Yapılan denetimlerde 73 bebekle ilgili öyle tespitler var ki özel durumlarının yanı sıra 73 bebekle ilgili olarak epikriz raporları yok, hemşire notları ile doktor notları birbirini tutmuyor, bebeklerin neden entübe edildiği belirsiz, bebeklere uygulandığı belirtilen tedavilerin sonuçlarının ne olduğu bilinmiyor, tedavi yöntemi yanlış, yoğun bakımda yattığı süre gereksiz gibi tespitler yapmışlar. Şimdi, bunların hiçbiri münferit durumlar değil.

Söylemek istediğim şudur: Tabii ki burada Sağlık Bakanlığı üzerine düşeni yapmıştır. Burada hani söylüyorsunuz ya “Ortaya çıkardık, ortaya çıkardık.” Bu görev zaten yani bu bir lütuf değil, tabii ki ortaya çıkaracak bunu, Sağlık Bakanlığı bunu ortaya çıkarmak durumunda, görevi bu zaten yani. Dolayısıyla, biz, hani, Emniyete bu bildirimin yapılmasının doğru bir işlem olarak zaten tespitini yapıyor ve ortaya da koyuyoruz yani ama önceki yıllarda yapılan denetimlerde ciddi eksiklikler var. Ne zaman sıklaştırılmış bu mesele, ne zaman ciddiye alınmış? CİMER başvurusu üzerine Emniyete bildirildikten sonra. Önceki yıllarda ne yapıldığını bilmiyoruz. Bazı şikâyetlere yapılan uygulamaları ben biraz önce anlattım ki iyi olmuş, bu CİMER şikâyeti üzerine, bu işleme konan şikâyet neticesinde de bu sonuçları elde etmişsiniz. Elinizdeki denetimlere geriye dönüp baktığınızda Sayın Bakanlık temsilcileri, siz de göreceksiniz ki aslında denetçilerin böyle raporları daha önceki yıllarda var ama biz bunların işleme konup konmadıklarını bilmiyoruz. Dolayısıyla bu konuda -hadi sizin döneminizi geçelim- yeni atanmış Teftiş Kurulu Başkanımızdan aldığımız bilgiye göre, sizden önceki Bakanlıklar döneminde, Sayın Müezzinoğlu’nun döneminde yönetmelik cezaları kuşa çevrilmiş. Mesela şöyle bir soru sorayım hemen: Bakanlık yetkilileriyle birlikte buraya bir daha geldiğiniz zaman -burada listeyi gördüm, Sağlık Bakanlığı Avukatı yazıyor, Hukuk Hizmetleri Genel Müdürü yazıyor- eğer buradalarsa şimdi, eğer değilse bir dahaki geldiklerinde bize şu icraatı yapınlar; Sayın Müezzinoğlu döneminde Özel Hastaneler Yönetmeliği’nin hangi maddeleri değişti ve ne şekilde değiştirildi? Cezaları ne kadar arttı veya ne kadar azaltıldı? Bunların biz net olarak açıklamasını burada sizlerden talep ediyoruz.

Şimdi, bugünkü soruşturmada benzer nitelikli sorular soruldu. Ben tekrara düşmeyeceğim. Çok az kaldı Başkanım. 2016 yılında yapılan bu soruşturma, şimdi bakıyoruz, ekrana yansıtıyorsunuz “Şu tespitler yapılamadığından, böyle bir aksaklık bulunmadığından kapatılmıştır.” gibi. Bunun üstüne de mutlaka gidilecektir, onu söyleyeyim. Önceki Bakanlıklar döneminde bu denetlemeler mutlaka yapılmıştır. Bunların bizlerle paylaşılması gerektiğini...

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - “Bunun üstüne mutlaka gidilecektir.” cümlesi gereksiz bir cümle bence.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Hayır, hayır, mutlaka Sağlık Bakanlığı tarafından...

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Ha, tamam.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Yani siz de Şengül Hanım, lütfen...

Yani biz burada sayın bürokratlarımızı veya sayın milletvekillerimizi tehdit edecek haddi kendimizde bulmayız; lütfen, lütfen. Beraber Adalet Komisyonunda otuz sekiz saat çalışmışlığımız var.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Biz 2 avukatın arasına girmeyiz Sayın Vekilim.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - “Mutlaka gidilecektir”den kastım, Sağlık Bakanlığı yetkilileridir. Neyse devam edeyim.

Bir soru sorayım size: Mesela önceki Bakanlarımızdan Sayın Fahrettin Koca döneminde -zincir bir hastane grubu var- hastane sayısı kaçtı, Bakanlıktan ayrıldığı zaman hastane sayısı kaç oldu?

MURAT ÇAN (Samsun) - Kendisine ait hastane...

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Tabii.

Ve bu hastaneler Sağlık Bakanlığı tarafından kaç kez denetlendi, denetleme sonuçları da ne oldu? Bizimle paylaşmanızı ben özel olarak rica ediyorum.

Şimdi, sağlık sistemi sektörel olarak kâr amaçlı büyük şirketlere dönüşmüş müdür, dönüşmemiş midir? Bu konudaki görüşlerini de Sayın Bakan Yardımcısı bizimle paylaşırsa çok memnun olurum diyeyim.

Son olarak sizlerle şahsi olarak bir şey paylaşmak isterim. Şahsiden kastım şu: Bizim Komisyonumuz 81 ilden sorumlu bir Komisyon, sadece İstanbul’dan sorumlu değil, 81 ili kapsayan bir Komisyon. Şimdi, bunun üzerine Türkiye’deki tüm özel hastanelerin listesini ve İstanbul’daki tüm özel hastanelerin listesini Sağlık Bakanlığının internet sitesinden incelemek istedik ve baktık ki üzülerek söylüyorum -Bilgi İşlem Daire Başkanınız burada mı, değil mi bilmiyorum ama- son güncelleme tarihiniz 4 Haziran 2020 Sayın Bakan Yardımcım, not alır düzelttirseniz çok memnun olurum ve maalesef baktık ki bu ruhsatları iptal edilen 19 hastaneye ilişkin, bu hastanelerin Sağlık Bakanlığının bilgi işlem sisteminde, internet sayfasında hâlâ aktif ve faal olarak gözüktüklerini dün aldığımız çıktılarda net olarak tespit ettik. Bakın, size faydalı olması açısından burada da bir bilgi vermiş olayım, bence bunu düzelttirin.

Şimdi ne oldu? Sağlık Bakanlığını aradım bu konuyla ilgili, bu bilgi, belgeyi talep ettim “Kurumsal olarak bize mail atın.” dediler, milletvekili olarak mail attım, Komisyon üyesi olduğumu belirttim vesaire; bunların hepsini yaptım, on gün oldu henüz bir cevap almış veya alabilmiş değilim. Bu konuyla da ilgilenmenizi özellikle rica ediyorum.

Başkanım, son olarak bir şey söyleyeceğim ve kapatacağım. Bir soruyla başlayayım: Bu özel hastanelerin ruhsat iptalleri 2219 sayılı Kanun gereği mi yapıldı? Evet. Nereden anlıyoruz 2219 sayılı Kanun gereği yapılmış olduğunu? Sağlık Bakanlığı Teftiş Kurulu Başkanlığı Raporu’nun 80, 81’inci sayfasında diyor ki: “2219 sayılı Hususi Hastaneler Kanunu’nun 38’inci maddesindeki ‘Aşağıdaki hallerde şahıslar tarafından açılmış olan hususi hastanelerin ruhsat kağıtları geri alınır. Ve vakıf hastaneler ile diğer hususi hastanelerin mes’ul müdürleri tebdil edilir. Mes’ul müdürü Hastanenin nezahet ve şerefini bozan yasak işler yapılmasına göz yumar veya bu işleri kendisi işlerse’ hükmü gereğince işlem tesis edilmesi gerektiği...” diye Teftiş Kurulumuzun raporu var.

Bugün 5 Aralık, 1934 yılında Ulu Önder Mustafa Kemal Atatürk birçok Batılı ülkeden çok daha önce kadınlarımıza seçme ve seçilme hakkını tanımıştır. Bir kere onu buradan bir anmış olalım. Bugün kadın milletvekillerimiz burada oturuyorsa Mustafa Kemal Atatürk’ün büyük öngörüsündendir. Bugün bir kez daha kendisini şöyle analım: Biraz önce bahsettiğimiz 2219 sayılı Kanun 1933 yılında Mustafa Kemal Atatürk döneminde yazılmış bir kanundur. Tam doksan bir sene sonra bugün tekrar aynı kanuna dayalı olarak işte yapılan usulsüzlükler nedeniyle 19 hastanenin ruhsatını iptal edebiliyoruz. Ben burada kendisini bu büyük öngörüsünden dolayı tekrar rahmet, minnet ve saygıyla anıyorum.

Hepinize teşekkür ediyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Çok teşekkür ediyoruz.

Sayın Vekilim, tam yirmi dakikadır konuşuyorsunuz, tam zamanında bitirdiniz.

Hasan Arslan Bey, buyurun.

HASAN ARSLAN (Afyonkarahisar) - Sayın Başkan, Değerli Komisyon üyelerimiz, kıymetli hazırun; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Ben, Genel Müdür Yardımcımız Ertuğrul Bey'e önce bir soru soracağım, bir de birkaç cümle edeceğim. Bu yoğun bakım planlamalarını hangi kriterlere göre yaptığınızı merak ediyorum, yeni oluşumlarda, ruhsatlandırmalarda hastanelerde. Bu soru minvalinde birkaç rakamsal kriter söyleyeceğim -zaten bildiğinizi düşünüyorum- benim dikkatimi çekti. Bir araştırma yaptım, OECD ülkelerinde yoğun bakım ve yenidoğan yoğun bakım yatak sayıları Türkiye'yle kıyaslamasına baktığımız zaman yoğun bakım yatak sayısında mesela Avusturya yüz binde 27,7; Almanya 31,4; Fransa 31,9; Japonya yüz binde 19,9 ama Türkiye 57,4. Türkiye'ye en yakın olan Çekya var, o da yüz binde 53'lerde yoğun bakım yatak sayısı açısından baktığımız zaman. Yüz binde 53'e en yakın olan da 31,9'la Fransa var, arada ciddi bir makas var. Türkiye bu ülkeler arasında en fazla sayıya sahip. Çekya'nın da 10 milyon nüfusu olduğunu düşündüğümüz zaman yani çok belki ihmal edilebilir, Türkiye Çekya'yla kıyaslanmayabilir aslında, bunu da dikkate aldığımızda gerçekten yüksek sayıda yoğun bakım yatağımız var.

Yenidoğan yoğun bakıma baktığımızda Avusturya'da toplamda 323 yenidoğan yoğun bakımı var; Almanya'da toplamda tüm ülkede 1.755 yoğun bakımı var; Japonya'da -ki nüfusu 120 küsur milyon- 6.300 yenidoğan yoğun bakımı var ama Türkiye'de toplamda 13.685 yenidoğan yoğun bakımı var. Bu biraz önce oranını verdiğim Çekya'ya da baktım, sadece 497 tane yenidoğan yoğun bakımı var. Yani bizim ülkemizde yoğun bakımı ve yenidoğan yoğun bakımı özellikle ciddi bir fazla açıyoruz. Yani buradaki alışkanlık, aslında, sahadan bildiğimiz kadarıyla, benim de yaşadığım, bildiğim kadarıyla, hekimlerimizin bazı alışkanlıkları, belki hemşire sayımızdaki azlık, servis bakımındaki azlıktan dolaydır diye de tahmin ediyorum.

Bizim burada aslında hekim alışkanlıklarını değiştirmemiz lazım. Dünyaya baktığımız zaman bu oranlar söz konusu değil. Ben, tabii, bu planlamaları yaparken talepleri de dikkate alıyorsunuz diye düşündüğüm için, özellikle özel hastanelerin en çok olduğu İstanbul'u da dikkate aldığımızda -bir de şeye baktım tabii- yani buradaki erişkin yoğun bakım, üniversite, özel ve Sağlık Bakanlığı kriterlerine baktığımız zaman Sağlık Bakanlığında 18.170 erişkin yoğun bakım var iken bunun yaklaşık üç buçukta 1'i gibi 5.034 yenidoğan yoğun bakımı var. Üniversite hastanelerinde 4.650 erişkin yoğun bakım varken yaklaşık üçte 1'i gibi 1.612 yenidoğan yoğun bakım var ama özel hastaneye baktığımız zaman toplam 9.724 erişkin yoğun bakım var iken 7.013 yenidoğan yoğun bakımı var. Burada belki bize gelen -belki derken bunu yaşadım, sahada sağlık müdürlüğü yapmış birisi olarak da söylüyorum- yenidoğan yoğun bakımı talepleri gerçekten ciddi anlamda fazla, hekimlerimizden kaynaklı fazla. Hastaları yenidoğan yoğun bakım talebiyle çok sevk ediyorlar, Bakanlık da buna refleks göstererek tabii ki bu ihtiyaca cevap verebilmek için açmak isteyenlere de sanırım bu nedenle, ihtiyaçtan dolayı izin verdi diye özel hastanelerde bu kadar fazla ama sanki bakış açımızı ya da hekimlerimizin eğitimini demeyeyim ama onların ihtiyaçlarına cevap verecek bir metodu mu irdelememiz gerekiyor bilim kurullarımızda, ona göre mi yol almamız gerekiyor; bilmiyorum, bu açıdan da değerlendirmemiz gerekiyor.

Bu kriterleri, Sayın Genel Müdürüm, sizden rica edeceğim.

Bir de Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürümüz Eray Bey'e bir soru yöneltmek istiyorum. Burada, tabii, yenidoğan yoğun bakım taleplerinin, yatak taleplerinin ne kadar fazla olduğundan bahsettik, biliyoruz da sahadan, sizin de çalışmalarınızı biliyorum, ASOS'taki kriterlerinizin ya da oradaki dijital platformunuzun önemini de biliyorum yani fakat burada boş yatakları belirlerken, hani hastayı sevk ederken, nereye sevk edeceğimizi belirlerken, atıyorum, 10 tane hastanede yenidoğan yoğun bakım yeri var, boşluk var; buradaki dağılımı neye göre yapıyorsunuz? Önce kamu hastanelerine, üniversite hastanelerine, vakıf hastanelerine, sonra özel hastanelere mi gönderiyorsunuz? Bunu merak ediyorum, bunu sormak istedim.

Teşekkür ederim ben de sunumunuz için, katkınız için.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Arslan.

Evet, son olarak da Sayın Başkan Vekilimiz Sayın Güneş'e söz vermek istiyorum, ondan sonra cevap kısmına geçeceğiz başka soru yoksa.

Buyurun.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Teşekkür ederim Başkanım.

Sayın Başkanım, çok değerli milletvekillerimiz, bakan yardımcılarımız, değerli bürokratlarımız ve basın mensupları; ben de hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Tabii ki bugün Sağlık Bakanlığımızdan böyle güzel bir sunum olması bizi de mutlu etti, hem de bilgilendirdi. Tabii, bir de işin nereden nereye geldiğine bakmak lazım yani hangi safhadaydık, hangi safhaya gelmişiz, ona bakmak lazım. Bunlardan bir tanesi, tabii ki burada 112 sağlık sevk hizmetlerine baktığımız zaman, arkadaşlar, tabii, bizden önceki dönemlerde kayıtlı bir sevk sistemi yoktu, hastanın gideceği hastane belli değildi ve dolayısıyla da hastanın akıbetini de bilmek mümkün değildi ve o günlerde biz sadece 618 ambulansla Türkiye'de hizmet vermekteydik. Bugün aşağı yukarı 5.696 ambulansla hizmet vermekteyiz ve sevk zinciri önemli derecede bir sistem içine konuldu. Burada, işte, herhangi bir hastaneden diğer bir hastaneye sevk olacağı zaman tabii ki -Sayın Genel Müdürümüz de anlattı- ya doktor direkt gideceği hastaneye irtibat kuruyor veya kuramazsa 112 bunu ayarlıyor ve burada diyelim ki önce kamu hastaneleri, sonra özellikle özel hastaneler seçilmekte. Fakat burada tabii insan unsuru var. İnsan unsuru olduğu yerde her şey olabilir ve dolayısıyla da buradaki hastaneleri arayan kişiler "Ben bunları aradım." diyebilir ve dolayısıyla da aramadan direkt özel hastaneyi arayabilir.

Burada benim gördüğüm diğer bir eksiklik şu: Yani karşı taraftaki doktorların telefon numaraları bildiğim kadarıyla kayıtlı değil yani hepsini kaydetmek de mümkün değil ama sisteme bu kaydedilebilir aslında. Özel hastanelerdeki, devlet hastanelerindeki, tüm Türkiye'deki hastanelerdeki doktorlar kaydedilebilir. Diyelim ki size karşı taraftaki bir kişi "Ben doktorum." dediği zaman, oradaki 112 sevk programını iyi ayarlayan kişi bunun doktor olduğunu kabul ederek "O kişi bu hastayı kabul etti." diyor ve hastayı da sevk ediyor; bu birincisi, açıklığın buradan kaynaklandığını görüyorum.

Diğer bir sistem, tabii ki biz 2007 yılında -yanılmıyorsam- SGK'nin özel hastanelerden hizmet alımını serbestleştirdik ve dolayısıyla da o dönemde özel hastanelere ruhsat verilmeye başlandı ve bu ruhsatları 2007 yılında sağlık il müdürlükleri vermekteydi, belli bir kriterleri de yoktu ve isteyen istediği kadar ruhsat aldı ve bu alınan ruhsatlarda ilk dönemlerde... İşte, şimdi bir oran koymuşsunuz "Yatak sayısının yüzde 30'undan

daha fazlasını yoğun bakım yatağı geçemez.” demişsiniz ama daha sonra bu kriterleri geliştirmişsiniz. İşte, daha önceden basamaklı olmayan yoğun bakımları basamaklı hâle getirmişsiniz. Bizden önceki dönemlerde tüm Türkiye’deki 869 yoğun bakım yatağı varken kamuda bugün 24.700, tüm özel sektörü de beraber toplarsanız aşağı yukarı 48 bin tane yoğun bakım yatağımız var. Bu yoğun bakım yataklarındaki yani bizim ortalamamız -Hasan Bey de izah etti- OECD ortalamasının neredeyse 2,5 katı; bunda bir sorun yok. Özellikle bu yoğun bakımlara baktığınız zaman, işte 13 bin tane yenidoğan yoğun bakım yatağının aşağı yukarı 7 bin tanesi özel sektöre ait. Şimdi, özel sektörde iyi niyetli olan bir sürü insan vardır ama kötü niyetliler de vardır. Buradan, tabii, para kazanmak daha kolay olduğu için buna bir yönelim var. Burada tabii ki Sağlık Bakanlığımız bununla ilgili tedbirleri belki sonradan aldı ama ilk önceki dönemlerde bunu alamadı, alamadığı için de 7 bin tane yoğun bakım yatak sayısı onlarda oluştu.

Tabii ki buraların denetlenmesiyle ilgili benim gördüğüm kadarıyla şöyle bir sıkıntı var: Siz birtakım kriterleri oluşturuyorsunuz, işte yılda bir sağlık müdürlüğü ekipleriniz gidiyor, onu denetliyor, daha çok ekipman bakımından ve personel bakımından denetliyorsunuz, denetlerken de gidip önceden haber veriyorsunuz. Zaten doktor orada yoksa bile o gün geliyor ve herhangi bir şey tespit edemiyorsunuz. Olağanüstü denetimler ise -olağanüstü denetimler de önemli- burada şikâyetle bağlı bir şey bu ve dolayısıyla da şikâyet olmadan denetleme şeysi yok. Burada benim gördüğüm en önemli eksiklikler, bu denetimlerin, normal, olağan denetimlerin sayısının çok az olması ve bu olağanüstü denetimleri de yani şikâyete bağlı olmadan mutlaka yapabilmemiz lazım.

Bugün diyelim ki herhangi bir tıp merkezinde, özel hastanede bazı doktorlar var -herkes için geçerli değil bu- diplomasını veriyor, diyelim ki kendisi burada, Ankara’da oturuyor, diploması Amasya’da mesela, görev yapıyor ve bunu nasıl tespit edeceksiniz? Siz zaten haber veriyorsunuz önceden, haber verdiğiniz zaman o doktor da o gün Amasya’ya gidiyor ve orada var kabul ediyorsunuz. Dolayısıyla da bu yönlerden tabii ki gerekli tedbirleri almamız lazım.

Diğer yünden, tabii ki burada hekimler Hipokrat yemini etmiş ve dolayısıyla da işlerini doğru düzgün yapması lazım ama nasıl toplumumuzda namuslu insanlar olduğu kadar, namussuz insanlar da olabileceği gibi hekimlerin içinde de -hekimler de bu toplumun bir parçasıdır- aynı şekilde onlarda da bu mutlaka vardır ve sistemin açıklarından faydalanacaklardır.

Şimdi, vatandaşın en büyük sorunu nedir? “Ben bir özel hastaneye gidersem bana gereksiz bir tedavi yapılacak mı, gereksiz bir ameliyat yapılacak mı?” Bu endişeleri taşımaktadırlar. Bununla ilgili diyelim ki ara ara bu işin uzmanları tarafından hastanelerin denetlenmesi lazım gerektiğini ben düşünüyorum.

Diğer taraftan, tabii, bu konunun ortaya çıkması aslında sistemin tekrar gözden geçirilmesine vesile oldu. Burada tabii ki bu şikâyet normalde 27 Mart 2023’ta CİMER’e yapılıyor. Şimdi, burada, tabii, bu şikâyet yapıldıktan sonra sağlık il müdürü veya Bakanlık ne yapabildi? İki şey yapabildi. Diyelim ki normalde bu işi araştırması için sağlık il müdürünü görevlendirir, sağlık il müdürü diyelim ki herhangi bir uzmanı bu konuda bilirkişi veya teftiş başkanı olarak atar ve dolayısıyla da onlar hastaneye gider, gittikleri zaman da onlar geldikleri zaman bu sistemi düzenleyenler tüm evrakları tamamlarlar ve dolayısıyla da herhangi bir şey tespit edemeyebilirlerdi. Belki İstanbul Sağlık Müdürlüğü, muhtemelen bilerek ve bu işin büyüklüğünü de tahmin ederek bu işin hukuki yünden araştırılması için, bunun daha çok ekonomik bir -diyelim ki- soygunculuk olabileceğini düşünerek bu işi ilçe emniyet müdürlüğüne ve diğer taraftan, işte savcılığa bildirmesiyle aslında çok büyük bir iyilik yapmış. Yoksa biz bunu sadece normal... Biz de yöneticilik yaptık. Herhangi bir olay olduğu zaman burada bir teftiş yaptırırsanız, herhangi bir şey çıkmazsa da o olay kapanır ama burada savcılığın aynı zamanda bu dosyaya gizlilik kararı aldırması çok önemli. Eğer savcılık bu olaya gizlilik kararı aldırmasaydı ve burada dinleme kararı aldırmasaydı bu suç örgütünün ortaya çıkması mümkün değildi. Hatta şimdi şunu söylüyorlar burada: “Tabii, işte il sağlık müdürlüğü bu şeyi sadece işte emniyete ve savcılığa bildirdi, onun haricinde hiçbir denetleme yaptırmadı; kendi üzerine düşen bir şey yapmadı.” gibi bir algı vardı fakat burada Teftiş Kurulu Başkanımızın sunumunda biz şunu gördük: Yani burada defaten -diyelim ki- habersiz olarak denetimler yaptırıyorlar, denetimler yapılırken de burada dinlemeler olduğu için tape kayıtları esas olayın çözülmesine vesile oluyor ve dolayısıyla da iş, hukuki anlamda somutlaşınca, burada suç örgütünün olduğu tespit edilince de işte hem bir taraftan tutuklamalar yapılıyor, aynı zamanda da hastanelerle ilgili kapatmalar yapılıyor. Tabii, bunlar doğru adımlar. Gerçekten de bu olay, çok kötü bir olay ama bizim Türkiye’de bu gibi olabilecek veya olmuş olan tüm olayların önüne geçmemiz için de bir vesile olacaktır diye ben düşünüyorum.

Dolayısıyla da bundan sonraki süreçte ne yapmamız lazım bizim? Burada işin daha çok işte siyasi olarak -buradan arkadaşları tenzih ederim- bir çıkarım elde etmekten ziyade sistemimizde hangi aksaklıklar var, hangi eksikler var, standartlarımızı nasıl yükseltebiliriz, denetlemelerimizi nasıl arttırabiliriz, en iyi hırsızlık yöntemini bilen insanları bu sistemden nasıl arındırabiliriz konusunda birtakım daha çalışmalar yapmamız gerektiğini ben düşünüyorum. Dolayısıyla da bu yönlerde Sağlık Bakanlığımız da tedbirler alırsa inşallah bir daha böyle olaylarla karşılaşmayız diyorum. Ben hepinize teşekkür ederim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Başkanım.

Sorular için değerli Komisyon üyelerimize teşekkür ediyoruz.

Evet, şimdi, hem salonun oksijenlenmesi açısından hem ihtiyaca binaen bir on dakika ara verelim, sonrasında Sağlık Bakanlığımızın bürokratlarını dinleyelim.

Kapanma Saati: 18.42

ÜÇÜNCÜ OTURUM

Açılma Saati: 19.00

BAŞKAN: İshak ŞAN (Adıyaman)

BAŞKAN VEKİLİ: İsmail GÜNEŞ (Uşak)

SÖZCÜ: Ümmügülşen ÖZTÜRK (İstanbul)

KÂTİP: Ayşe Sibel ERSOY (Adana)

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, Değerli Komisyon üyelerimiz, kıymetli Sağlık Bakanlığı bürokratlarımız, Sayın Bakan Yardımcılarımız; şimdi de cevap kısmına geçiyoruz.

Tabii, süre bir hayli uzadı, nasıl yöneteceğiz Sayın Bakanım cevap kısmını?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Biz tek tek cevaplandıralım.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun Sayın Bakanım.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Sayın Başkanım, teşekkür ediyorum.

Katkı sunan tüm vekillerimize de sizlerin huzurunda teşekkür ediyoruz.

Burada, mümkün olduğunca, süre elverdiğince bütün sayın vekillerimizin sordukları sorulara cevap vermek istiyoruz. Eğer atladığımız ya da vaktimizin yetmediği bir husus olursa da onu da yazılı olarak cevaplandıracağız.

Evet, ilk olarak Sayın Ali Karaoba Vekilimizin sorduğu sorulardan başlamak istiyoruz. Kapatılan hastanelerin yoğun bakım seviyelerini sordular. SUT fiyatlarını seviyelere göre nasıl belirlediğimizi sordular. Yine bu kapatılan hastanelere ilişkin olağan dışı denetimlere dair sayıları sordular. “100 yataklı hastane yeterli ise ruhsat alabilir mi?” dediler. “Ruhsatlı olup faaliyette olmayan kaç hastane var?” diye soru geldi. Kapatılan hastanelerin bebek ölüm oranları soruldu. Yine “Yatak sayısının üçte 1’i yenidoğan olarak ayrılabilir mi?” gibi sorular geldi. Bu soruları, buraya kadarki olan soruları Sağlık Hizmetleri Genel Müdür Yardımcımız Ertuğrul Bey cevaplandırarak. Ben sözü kendisine bırakıyorum.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - Sayın Başkanım, kıymetli milletvekilleri; süremiz elverdiğince sizden gelen soruları not alırken aynı zamanda bir başka soruya cevap hazırlarken ki dikkatimizle hazırladık cevaplarımızı; şimdiden bir kusurumuz ya da eksikliğimiz olursa özür diliyorum.

Sayın Ali Karaoba Vekilimizin bize bir sorusu vardı: “100 yataklı bir hastane yönetmelikteki yeterli şartları sağlarsa ülkemizde açılabilir mi?” diye sordu. Aslında bu, Aylin Milletvekilimizin bize sorduğu sorunun da bir devamı. Türkiye’de özel hastane açılış miladı 15 Şubat 2008’de, akabinde 11 Mart 2009’da kadrolarla birlikte Bakanlık planlamasına tabi oldu. Bakanlığımız o tarihten sonra, yeniden, sıfır özel sağlık kuruluşu açılmasına izin vermiyor diyemiyorum, planlamalarına uygun olanları veriyor çünkü -Genel Müdürümüz sunumunda bahsetti- 2014 yılında, 2008’den altı yıl sonra Bakanlık 5 ilde özel hastane, 7 ilde tıp merkeziyle ilgili bir planlama yayınladı ve özel sektöre buralarda kuruluş açabileceğiyle ilgili ilanını yaptı ama bunların da hiçbiri realize olmadı. Dolayısıyla, Sayın Ali Karaoba Vekilimiz eğer “Bir 100 yataklı hastaneyi fiziki mekânlarıyla ilgili hazırlayıp açabilir miyim?” diye soruyorsa şu anki mevcut sistemimizde açamaz. Sebebi şu: Benim sunumumda da bahsetmişim, 2011-2023 planlamalarımıza göre biz ülkede 10 bin kişiye 32 yatak düşmesini planlamışız; bunun on binde 20’sini Sağlık Bakanlığı, on binde 5’ini üniversiteler ve on binde 6’sının özel sektörde olmasıyla ancak kamu hizmeti vasfındaki bu hizmeti dengeli olarak sunabileceğimizi öngörmüşüz. Hem yoğun bakımlar için hem de bu yatak planlamaları için 2023 yılını geçtik ama bu planlamalarımızın güncellenmesi çalışmasını takdir edersiniz ki Covid pandemisi nedeniyle ve takip eden 2023’teki “asrın felaketi” olarak adlandırılan deprem felaketi nedeniyle tamamlayamamış durumdayız ama bu Komisyon bize şunu anlattı ya da ben kendim bugün şöyle anladım: Buradan çıkacak tavsiye kararları da aslında bizim yeni dönem planlamalarımız için bize çok ciddi yol haritasında destek olacak gibi duruyor. Bu nedenle, 2023’ten sonraki planlamalarımızı tamamladığımızda zaten bu sorunu çözmüş olacağız diye umuyoruz.

Sayın Ali Karaoba Vekilimizin bana yönelttiği diğer bir soru, hâlihazırdaki SUT fiyatlarında...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Genel Müdürüm, bir saniye...

Sayın Bakan Yardımcılarım, şimdi, burada salonda olmayan Komisyon üyelerimiz var, tabii, bazı arkadaşlarımızın yoğun işleri var, toplantı salonundan ayrılmak zorunda kalan milletvekili arkadaşlarımız var. Onların sorularını da muhtemelen siz zaten kaydetmişsinizdir, soruların kimden geldiğini falan, onları da yazılı olarak kendilerine talepleri hâlinde iletebilirsek sevinirim.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Başkanım, biz dinliyoruz.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Aslında dinliyoruz, tutanaklara da giriyor.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet yani hani onların yazılı talepleri doğrultusunda da kendilerine iletebilir diye düşünüyorum.

Teşekkür ediyorum.

Buyurun, devam edin Genel Müdürüm.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - Diğer bir soru: Mevcut SUT uygulamalarımızda yoğun bakım yatak sayılarının, yatak fiyatlarının seviyelere göre farkıyla ilgili bir soruydu. Yenidoğan yoğun bakım hizmetleriyle ilgili ülkemizde Sağlık Uygulama Tebliği’nin basamaklara göre fiyatlarını paylaşmam gerekiyor. Yenidoğan birinci basamak yoğun bakım ücreti 1.232 lira 60 kuruş, yenidoğan ikinci basamak yoğun bakım hastaları için günlük 2.619 lira 28 kuruş, yenidoğan üçüncü basamak yoğun bakım hastaları için de günlük 4.933 lira 83 kuruş olarak bugün itibarıyla Sağlık Uygulama Tebliği’imizde yenidoğan bakım hizmetlerimiz fiyatlandırılıyor.

536 özel hastanemizde toplam 52.797 yataklı özel sağlık kuruluşlarıyla ilgili kapasitemiz var. Faaliyeti askıda olan hastane ruhsatı sayısı sorulmuştu. Şu anda hâlihazırda ülkemizde 63 tane faaliyeti askıda olan özel hastane ruhsatımız bulunuyor.

Hasan Arslan Vekilimin planlamalarla ilgili sorusu vardı; erişkin yoğun bakımlarla ilgili, daha doğrusu yoğun bakım planlamalarını neye göre yaptığımızla ilgili. Açıkçası, planlamayı yapan kişiler olarak bugün mutluyum. “2011’de yaptığımız planlamanın bugün nasıl değiştiğiyle ilgili ortamı nasıl anlatırız?” diye düşünürken zaten sayın vekillerimiz bizden önce söylediler; hiçbir planlama mutlak değildir, her bir planlama bir sonraki aşamanın aslında altlığı gibi duruyor. Biz de 2011-2023 yoğun bakım planlamalarımıza o gözle bakıyoruz. Biz 2011’de ilan ettiğimiz planlamada erişkin yoğun bakımlar için bu ülkede her 10 bin erişkin nüfusumuza 4 yatak olacak şekilde bir planlamayı öngörmüştük. Bu yatakların 4/15’ini birinci seviye, 5/15’ini ikinci seviyeye 6/15’ini üçüncü seviye olarak seviyelendireceğimizi planlamıştık. Çocuk yoğun bakımlar için ülkemizdeki her 20 bin çocuk nüfusa 1 yatak olacak şekilde 2011’den bugüne kadar planlamalarımızı bu şekilde getirdik. Bu çocuk yoğun bakımlarımızın 2/5’ini ikinci seviye, 3/5’ini üçüncü seviye olarak planlıyoruz. Yenidoğan yoğun bakımlarla ilgili planlamamız ise her bin canlı doğum için ülkemizde 5 kuvöz olmasıyla ilgili bir planlamamız vardı 2011’de. Bu bin canlı doğum için planladığımız 5 kuvözün 2/5’ini birinci seviye, 2/5’ini ikinci seviye, 1/5’ini de üçüncü seviye olarak planlıyorduk. 2017’den sonra tanımladığımız 4A, 4B’nin üst düzeyi, dördüncü düzeyi yoğun bakımlar olduğu için onlarla ilgili hastanenin uzman hekimlik ve fiziki altyapısı yetiyorsa ki birçoğu eğitim araştırma hastanesini işaret ettiği için onlarda bir sınırlamamız yoktu.

Sayın Bakanım, müsaade ederseniz, Ümmügülşen Öztürk Vekilimin de bir sorusu vardı bana.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Bu konuyla ilgili mi?

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - Çocuk yoğun bakımlardaki planlama ve hemşire kıstaslarıyla ilgili. Ona da fırsat vereyim mi yoksa sonra mı devam edeyim?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Sonra devam edin.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Sayın Bakanım, o Genel Müdürlüğümüzle ilgili olan soruların hepsini cevaplasaydı bizim için daha iyiydi.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Sayın Başkanım, tabii ikisi de denenebilir ama bizim hazırlığımız her sayın vekilimizin sorularına ayrı ayrı cevap vermek üzerine. Sizin takdirinize göre de değiştirebiliriz ama uygun görürseniz her vekilimize ayrı ayrı cevap verelim.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Şöyle bir şey yani bir Genel Müdürlüğümüz bütün vekillerimizin sorularını cevaplasın, ondan sonra diğer Genel Müdürlüğümüze geçelim.

MURAT ÇAN (Samsun) - Soru sorulma sırasına göre cevaplandırılсын.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Fark etmez, yine sırasına göre...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Bakanım, siz nasıl bir hazırlık yaptıysanız ona göre devam edelim.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Biz biraz devam edelim, tekrar değerlendirelim.

Şimdi, yine Sayın Ali Karaoba Vekilimizin sorduğu sorular arasında 112 sevklerine ilişkin rakam bilgilerinin paylaşılması istemişti ve kamu hastanelerinde yenidoğan yataklarının dolu gösterildiğine dair bir iddia ifade edilmişti. O konuyu da Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğümüz Eray Bey cevaplandıracak.

SAĞLIK BAKANLIĞI ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ ERAY ÇINAR - Şimdi, sayın vekilimiz aslında birkaç soru sormuştu. Eğer uygun görürseniz “rakamlar” başlığı altında ben biraz daha detaylı bir şekilde anlatayım. Şimdi, öncelikle yatakların dolu gösterilmesi olayıyla ilgili benim sunum yaptığım esnada da anlattığım kısım vardı. Biz, ASOS sisteminde HBYS sistemiyle -Hastane Bilgi Yönetim Sistemi’yle- entegre bir şekilde yatak dolu-boş oranlarını takip ediyoruz hastanelerin.

İkincisi, bunları günde 3 defa da sürekli güncelliyoruz ve burada yapmış olduğumuz aramaların, yer aramalarının etkinliğini artırmak adına.

“Bu sevklerin ne kadarı özele, ne kadarı kamuya oldu?” şeklinde bir soru vardı yine aynı şekilde, rakamsal olarak. Bunu, tabii ki sadece rakam olarak değerlendirmemek lazım, yatak sayısı ile koordineli mi değil mi, ona bakmanın da daha reel ve daha doğru bir kıyas olacağını düşünüyorum. Yatak oranı 1’e 1,8’ken sevkleri ise 1’e 1,3 gibi düşünün yani burada yatak sayısındaki farktan daha az bir özele sevk söz konusu, total sevkler içerisinde.

Yine, aynı şekilde, Sayın Vekilimiz bu kapanan hastanelere ne kadar sevk yapıldığını sormuştu. Sevklerin yüzde 5 ile 6’sı arasında bir rakam, 6’ya yakın bir rakam buraya sevk gerçekleşmiş.

MURAT ÇAN (Samsun) - İstanbul’daki toplam yenidoğanların sevkleri mi?

SAĞLIK BAKANLIĞI ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ ERAY ÇINAR - Evet, doğrudur, doğrudur Sayın Vekilim.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Hangi yıllar arasında?

SAĞLIK BAKANLIĞI ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ ERAY ÇINAR - Yani onu tekrar detaylandırıp notlardan bakmam lazım. Size arz edeceğim şekilde not aldığım için, kusura bakmayın, çok soru vardı.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Estağfurullah.

ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ ERAY ÇINAR - Yani o yüzden, yoksa rakamsal olarak da verebilirim. Ben sadece rakamlar üstünden değil de yüzde üstünden kıyası daha net yapabiliriz diye bu şekilde hazırlık yapmıştım.

Onun dışında, bu hastaneler de zaten özellikle o sevklerde ön sıralarda olmayan hastaneler.

“İki hastane arasında kalındığı takdirde öncelik hangisine veriliyor?” şeklinde bir soru vardı yine aynı vakitte. Şimdi, biz hastanelerde -özellikle İstanbul özelinde sorulduğu için söylüyorum- bir, tabii ki hastanın kliniğine uygun yoğun bakım seviyesi; iki, ilgili branş hekim mevcudiyeti, neonatolog gibi veya diğer branşlarda ihtiyacı neyse; ondan sonra, ayrıca İstanbul’un özelinde bir de tabii ki sevk talebinde bulunan hastaneye yakınlık. İşin Avrupa ve Anadolu yakası kısmı var; ayrıca, her yaka içerisinde de mesafeler uzak olduğu için ağırlıklı olarak bu kriterleri baz alıp sevki gerçekleştiriyoruz.

Teşekkür ediyorum.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Sayın Başkanım, Turhan Çömez Milletvekilimizin ifade ettiği sorulara bakacak olursak 2016 yılında yine bir soruşturma konusunun olduğu ve bunun kapatıldığına dair iddialarda bulundu. Bu iddialara ilişkin Teftiş Kurulu Başkanımız Erkan Bey cevap verecek.

SAĞLIK BAKANLIĞI TEFTİŞ KURULU BAŞKANI ERKAN HACİFAZLIOĞLU - Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

Şimdi, bu 2016 yılındaki soruşturmaya ilgili 19 Ocak 2016 tarihinde bir ihbar geliyor e-maile, ardından soruşturma başlatılıyor; 19 Ocak 2016'da gelen bir ihbarla başlıyor. 21 Ocak 2016 tarihinde, o dönemki adıyla başdenetçi yani müfettiş görevlendirilmesi yapılıyor. Burada 6 Ekim 2016 tarihine dikkatinizi çekmek isterim, 6 Ekim 2016 tarihinde Profesör Doktor Kemal Memişoğlu İstanbul İl Sağlık Müdürü olarak atanıyor, 6 Ekim 2016 tarihinde. Bu soruşturma devam ediyor, 9 Kasım 2016 tarihinde bilirkişi incelemesi sonucunda müfettiş, bilirkişiden rapor alıyor. Şimdi, biz müfettişler olarak yenidoğan gibi uzman bir konuda kendimiz dosyayı görerek karar veremeyiz, bu alanda uzman olan kişilere dosyayı veririz; ondan bir bilirkişi raporu, uzman kişi raporu olarak uzman kişi raporu alırız. 9 Kasım 2016'da bilirkişi, raporunu müfettişe sunuyor. Şimdi, müfettiş, raporunu Teftiş Kurulu Başkanlığına sunmadan önce Profesör Doktor Kemal Memişoğlu İstanbul İl Sağlık Müdürüyken 15 Kasım 2016 tarihinde Teftiş Kurulu Başkanlığına bir yazı yazıyor yani bu konuyla ilgili yazıyor ve bu yazının sonunda diyor ki: "Bu şekilde bir soruşturma yapılıyor. Konuyla ilgili yapılan inceleme neticesinde Müdürlüğümüze bilgi verilmesi hususunda..." Yani Bakan Bey bir aylık İl Müdürüyken daha rapor Teftiş Kurulu Başkanlığına sunulmamış, yalnız kendisine verilen brifing sonucunda "Bu konuda rapor ne oldu, düzenlendi mi?" diyerek Teftiş Kurulu Başkanlığına bir yazı yazıyor. Bu yazıdan iki gün sonra müfettiş, raporunu 17 Kasım 2016 tarihinde Teftiş Kurulu Başkanlığına teslim ediyor ve o dönem Müsteşarlık makamından 28 Kasım 2016 tarihinde alınan olurla dosya işleme konuyor.

Şimdi, burada bu raporda ne diyor? Yani çok bilgi kirliliği var, bu raporda öncelikle bilirkişi raporunda ne dediğini söyleyeyim yani müfettiş, bilirkişi raporuna göre hareket etmek zorunda. Düzenlenen bilirkişi raporunda "Mevcut kayıtlara göre yenidoğan döneminde yapılan tedavilerin bebeklere zarar verildiğine dair bir bulguya rastlanılmadığı kanaatine varılan uzmanlık görüşümüzdür." Yani bu konudaki bilgi kirliliğini kaldırmak için uzman görüşünde diyor ki: "Mevcut kayıtlara göre yenidoğan döneminde yapılan tedavilerin bebeklere zarar verildiğine dair bir bulguya rastlanılmadığı kanaatine varılan uzmanlık görüşümüzdür."

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Kaç sayfa bu bilirkişi raporu?

SAĞLIK BAKANLIĞI TEFTİŞ KURULU BAŞKANI ERKAN HACİFAZLIOĞLU - Burada var, 3 sayfa.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Biz bir cümlesini görüyoruz.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Sonuç bölümü ama yani özeti bu, kararı bu. Her bilirkişi raporunun sonunda bir kanaat bölümü olur ve o kanaat bölümünü ifade ediyor Sayın Milletvekilim.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Sayın Bakan Yardımcım, ben kendim hukukçuyum onu çok iyi biliyorum da sayfa sayısını merak ettim yani 50 sayfalık bir bilirkişi raporunun son cümlesini mi görüyoruz diye merak ettim.

SAĞLIK BAKANLIĞI TEFTİŞ KURULU BAŞKANI ERKAN HACİFAZLIOĞLU - Yok, yok. Tabii, son cümlesi hepsini bağlıyor Sayın Vekilim de burada benim yanımda var, sizlere de çıkışta gösterebilirim.

Şimdi, bu şekilde bir uzman görüşü, bilirkişi raporu verildikten sonra bizler müfettiş olarak bunun haricinde bir hareket yapamayız. Müfettiş raporunda ne yazıyor: "Bu görüş doğrultusunda -yani bilirkişi raporunun doğrultusunda- özel hastanelerde tedavileri yapılan bebeklerin, bu tedavilerden zarar görmedikleri anlaşıldığından özel hastanelerin çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanları -doktor, doktor; isimleri şey yapmış- haklarında herhangi bir işlem yapılmasına gerek bulunmamaktadır." diyor. Yani "Bu olay kapatıldı." gibisinden bazı algılar falan söz konusu; raporun sonuç kanaati burada, bilirkişi raporuna dayanılarak müfettiş, raporunu yazmış. Bu raporda da "Bu kişiler haklarında herhangi bir işlem yapılmasına gerek bulunmamaktadır." diye raporunu tamamlamış.

Burada özellikle tekrar vurgulamak istiyorum: Müfettiş, raporunu Teftiş Kurulu Başkanlığına teslim etmeden iki gün önce, Profesör Doktor Kemal Memişoğlu İstanbul İl Müdürüyken, bir aylık görevdeyken kendi imzasıyla -burada evrakın altında imzası da var- "Konuyla ilgili yapılan inceleme neticesinde müdürlüğümüze bilgi verilmesi hususunda..." diye Teftiş Kurulu Başkanlığına yazı yazıyor. Yani bu duyumlar o zamanlardan da var ancak müfettiş raporu geldiğinde, uzman görüşüne dayanılarak yazılmış bir rapor "Yapılacak bir işlem yoktur." diyor. Hani buna karşı da o dönemin müdürü ya da bu dönemin müdürü olsa da yapılabilecek başka bir durumu söz konusu değil yani 81 ilin sağlık müdürüne bizim Teftiş Kurulundan bir rapor gittikten sonra o raporu işleme koymaması -bir öneri var; idari teklif, adli teklif- gibi bir durum söz konusu değildir, ben bugüne kadar duymadım, böyle bir yükümlülüğün altına hiçbir bürokrat giremez diye düşünüyorum.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Müfettiş raporu kaç sayfa peki Başkanım? Bilirkişi 3 sayfa, müfettiş raporu kaç sayfa?

SAĞLIK BAKANLIĞI TEFTİŞ KURULU BAŞKANI ERKAN HACİFAZLIOĞLU - Müfettiş, raporunda ayrıca SGK'ye suç duyurusunda bulunuyor Sayın Vekilim, birincisi; Türk Tabipler Birliğine yine suç duyurusunda bulunuyor.

MURAT ÇAN (Samsun) - 2016'da mı?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - 2016'da, evet.

SAĞLIK BAKANLIĞI TEFTİŞ KURULU BAŞKANI ERKAN HACİFAZLIOĞLU - 2016'da SGK'ye diyor ki: "Siz dolandırılıyor olabilirsiniz, bu yönüyle siz de inceleyin." diyor, SGK'ye suç duyurusunda bulunuyor. Türk Tabipleri Birliğinin kayıtlarında da bu rapor vardır yani 2016 tarihinde. Muhtemelen basında konuşuluyor, o raporun içinde de bu kanaatler var ama bunlar görülmemiştir diye düşünüyorum ya da atlanmıştır diye düşünüyorum ama Türk Tabipler Birliğinin evrak kayıtlarında da bunlar var.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Oraya niye bildiriyor, Türk Tabipleri Birliğine; ne tespit ediyor da bildiriyor?

SAĞLIK BAKANLIĞI TEFTİŞ KURULU BAŞKANI ERKAN HACİFAZLIOĞLU - Türk Tabipleri Birliğine şunun için bildiriyor: Özel hastanede çalışan hekimlerin usulsüz çalışmaları durumunda onlara disiplin cezası tespit ettiğimizde, bir cezayı biz değil Türk Tabipleri Birliği veriyor. Ayrıca, biz Sağlık Bakanlığı olarak Türk Tabipleri Birliğini muhatap alarak oraya yazıyoruz. İstanbul Tabip Odasına ya da Ankara Tabip Odasına onlar dağıtım yapıyorlar çünkü bakanlıklarda muhatap böyledir. Biz defterdara değil Maliye Bakanlığına yazımızı yazarız, onlar ilgili defterdarlıklara gönderirler. Bu şekilde de bir eleştiri olmuştur, buna da cevap vermiş olalım.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, buyurun.

MURAT ÇAN (Samsun) - Bu bilgilendirme için teşekkürler.

Birincisi, bir soru sormak istiyorum tutanaklara geçmesi açısından: Bugünün Sağlık Bakanı Kemal Memişoğlu'nun 6 Ekim 2016 tarihinden önceki görevi neydi, onu da açıklar mısınız bize?

SAĞLIK BAKANLIĞI TEFTİŞ KURULU BAŞKANI ERKAN HACİFAZLIOĞLU - Genel Sekreterdi.

MURAT ÇAN (Samsun) - Teşekkür ediyorum.

Yani sağlık müdürünün de üzerinde bir konumdaydı İstanbul'da.

SAĞLIK BAKANLIĞI TEFTİŞ KURULU BAŞKANI ERKAN HACİFAZLIOĞLU - Hayır, sağlık müdürü üstünde.

MURAT ÇAN (Samsun) - 2016'dan önce şema genel sekreter, sağlık müdürü, başhekimler şeklinde.

SAĞLIK BAKANLIĞI TEFTİŞ KURULU BAŞKANI ERKAN HACİFAZLIOĞLU - Yok, illerde il müdürü...

HASAN ARSLAN (Afyonkarahisar) - Doğru bir bilgi değil.

MURAT ÇAN (Samsun) - Öyle canım, biliyoruz yani. Peki ne? Sağlık müdürü genel sekterin üzerinde mi?

HASAN ARSLAN (Afyonkarahisar) - Hayır, farklı bağımsız yapıları vardır. Genel sekreter kamu hastaneleri genel sekreteri... Ben genel müdürlük yaptım, biliyorum.

SAĞLIK BAKANLIĞI TEFTİŞ KURULU BAŞKANI ERKAN HACİFAZLIOĞLU - Sayın Vekilim, kanundan gelen bir hüküm; il müdürleri hepsinin üstündedir.

MURAT ÇAN (Samsun) - Ben bildiğim için, tutanağa geçsin diye söyledim. İstanbul'da...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - O tarihte de Sağlık Bakanlığı temsilcisi il sağlık müdürü yani dolayısıyla hiyerarşik açıdan baktığımızda doğrudan bir kesişme kümesi yok ama hiyerarşik açıdan baktığımızda il sağlık müdürü daha üstte kamu hastaneleri genel sekreterinden.

MURAT ÇAN (Samsun) - Tamam yani o zaman bir önceki görevi, sağlık müdürlüğüne geçmeden önceki görevden daha pasif bir görev değil. Yani bu durumlardan illaki haberdar olabilecek yani "Bir aylık sağlık müdürü geldi, onu yaptı, bunu yaptı." işinden bir çıkalım.

Bir şey soracağım, burası önemli.

SAĞLIK BAKANLIĞI TEFTİŞ KURULU BAŞKANI ERKAN HACİFAZLIOĞLU - Sayın Vekilim, resmî yazıyla iki gün öncesinden yazmış; duyumlar aldı, bunu kendisi basına da açıklamış.

MURAT ÇAN (Samsun) - Sayın Başkanım, bir başka şey soracağım.

SAĞLIK BAKANLIĞI TEFTİŞ KURULU BAŞKANI ERKAN HACİFAZLIOĞLU - Buyurun Sayın Vekilim.

MURAT ÇAN (Samsun) - Bugüne baktığımızda, 2016'daki bu bilirkişi raporu ve teftiş raporuna tekrar dönmeyi düşündünüz mü? Bu tutuklamalar, mahkemeler ortaya çıktıktan sonra acaba orada göz ardı edilen, kasıtlı olarak ya da sehven bir görev özensizliği hâli nedeniyle o raporlara tekrar dönme ihtiyacı hissettiniz mi?

SAĞLIK BAKANLIĞI TEFTİŞ KURULU BAŞKANI ERKAN HACİFAZLIOĞLU - Sayın Vekilim, raporu...

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Ben de bir soru sorabilir miyim?

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Ben de sorularıma cevap alsam önce.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Şimdi burada... Turhan Çömez Milletvekilimiz bir iddiada bulundu ve ondaki raporlar farklıymış gibi, sizdeki raporlar farklıymış gibi bir durum ortaya çıktı. Yani sizde olmayan raporlar Turhan Çömez Vekilimizin nasıl elinde olabilir? Burada işin doğrusu nedir? Yani siz çok farklı şey söylüyorsunuz ve dolayısıyla da...

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Bende de yok, ben de şaşkınım.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Şimdi, çok farklı şeyler söylüyorsunuz, o çok farklı şeyler söylüyor. Şimdi, bizim için tabii ki kamu kurumlarının verdiği bilgiler daha önemlidir ama Sayın Vekilimizin bu raporları nereden, nasıl elde ettiğini, raporların kime ait olduğunu da bilmiyoruz tabii biz. Bu konuda ne diyorsunuz yani?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Uygun görürseniz buna ben cevap vereyim.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Tamam, teşekkür ederim.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Aslında Sayın Turhan Çömez Vekilin ifade ettiği rapor da bizim paylaştığımız rapor da aynı rapor. 2016 yılında farklı bir soruşturma, farklı bir rapor yok. Geldiğimiz nokta da burası. O dönemde belli iddialarda bulunulmuş, o iddialar titizlikle incelenmiş, aşamalardan geçmiş, biraz önce Teftiş Kurulu Başkanımız da ifade etti; bilirkişi görüşüne başvurulmuş, tek tek takip edilmiş ama bu 2023 soruşturmasının ne kadar kıymetli olduğunu da gösterir. Bakın, bir kere daha altını çiziyoruz, biz bunu özellikle söylüyoruz: 2023'te eğer bu özel soruşturma usulleri denenmemiş olsaydı, olağandışı denetimler yapılmamış olsaydı Emniyet, Adliye ve Sağlık Müdürlüğü arasında bu koordinasyon sağlanmamış olsaydı çok farklı bir sonuç olur muydu, olmaz mıydı bunu herkesin takdirine bırakıyoruz. Bu tarz özel bilgi gerektiren nitelikli suçlarda -bakın, sıradan bir suçtan bahsetmiyoruz, yenidoğan bebeklerin ölümünden bahsediyoruz- klasik denetim usullerinin, klasik teftiş usullerinin sadece evrak çevirerek, evrak bakarak, kontrol ederek, her şeyin ortaya çıkarılabilmesi her zaman mümkün olmayabilir. Ben, bunu şu anlamda söylemiyorum: Klasik denetim usulleri yetersizdir, kıymetsizdir demiyorum, bunlar da son derece değerli ve kıymetlidir ama her zaman olağanüstü dönemlerde olağanüstü tedbirler alınır, olağanüstü uygulamalara başvurulur. Bu tarz durum da bizim önümüze her gün çıkan bir durum değil, Türk sağlık sisteminin her an karşılaştığı bir durum değil. Burada da yapılan tam olarak budur.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Bakanım.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Turhan Çömez Vekilimizin diğer bir sorusuyla devam edeyim, o

kısma da öncelikle ben cevap vereyim.

MURAT ÇAN (Samsun) - Benim dediğim bu geriye dönme durumu var mı?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Öür diliyorum Sayın Vekilim. Ben devam edeyim, yine alınız sorularınızı.

Turhan Çömez Milletvekilimiz 2023 yılında da bir rapordan bahsetti.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Bakanım, bir saniye lütfen, bir saniye lütfen... Şöyle, şimdi, sorular ek soruları doğuracaktır, beraberinde daha da sorular gelecektir. Onun için bizim mevcut sorulara bir cevap versin Bakanlık bürokratlarımız, ondan sonra tekrar gerekirse, zamanımız kalırsa cevaplasınlar.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Ben de bir şey söyleyebilir miyim.

O önemli, sadece "Evet." ya da "Hayır." diyecekler yani.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Böyle de duyarlar mı bilmiyorum...

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Yüksek sesle duyulur.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Stenograf arkadaşlar zorlanıyor diye.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun Sayın Vekilim.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Şimdi, Sayın Bakan açıklamasında şöyle dedi yani Sayın Bakan Kemal Memişoğlu açıklamasında şöyle dedi: "CİMER başvurusu geldi, denetim yaptık, bir şey bulamadık ama yine de peşini bırakmadık, emniyete bildirdik." ve siz de şimdi açıklıyorsunuz, Emniyet teşkilatıyla, savcılıkla koordineli ve iş birliği hâlinde bu...

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - "Bir şey bulamadık." ne zaman dedi, hangi yıl için diyorsunuz?

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Bu, son 2023'te peşine...

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Yok, 2023'te direkt zaten bildiriyorlar, orada öyle...

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Peki, o belgeyi de açıklamayı da getirir önünüze koyarım. Tamam, sorun yok. Dememişse de düzeltirim. Zaten sorum o değil, sorum şu: 2023'te bunu yapmışsa, 2016'da bunun yapıp yapılmadığını soruyorum. Mesela, Emniyete bildirildi mi bildirilmedi mi? Bunun cevabını alabilirsek ki "Evet." ya da "Hayır." Yani 2016 yılında ekrandan gördüğüm kadarıyla bilirkişi raporu diyor ki: "Denetledik, bebeklere bir zarar verilmediğini gördük." Müfettiş raporu diyor ki: "Denetledik, bebeklere bir zarar verilmediğini gördük." Siz de teyit ediyorsunuz ki "Bu tarz denetimler, evet, yapılır ama bu tarz suçlulara ilişkin çok daha nitelikli denetimler ve hatta Emniyetle, savcılıkla iş birliğiyle yapılması gerekir." dediniz. Dolayısıyla 2016 yılında Emniyete bildirilmiş mi bildirilmemiş mi? Onu soruyorum.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Şöyle: Bu sorunun cevabı aslında "Evet." ya da "Hayır."a sıkıştırılacak bir soru değil, önce onu ifade edeyim.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Tamam.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Her disiplin ya da her idari soruşturmada "Bir şey bulduk, bulamadık." noktasında adli makamlara başvurma gibi bir yeteneğimiz yok. Bir kuvvetli şüphe ya da bir belirti bulmanız lazım. 2016 yılındaki soruşturmada dosyaya baktığımızda Emniyet makamlarına yönelik bir ihbarda bulunduğu dair bir veri yok elimizde, bir kayıt yok ama bu, olması gerektiği anlamına da gelmez. O günkü müfettişlerimizin, bilirkişinin elinde gerçekten ne vardı, ona bakmak lazım. Biraz önce Teftiş Kurulu Başkanımız zaten hem bilirkişi raporunun sonucunu okudu hem müfettişlerimizin bu konudaki görüşlerini bildirdi.

MURAT ÇAN (Samsun) - Ama SGK'ye başvurulmuş.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Yani ben tekrar devam etmek istiyorum.

2023 yılında hazırlanan, hazırlandığı iddia edilen bir diğer rapordan bahsetti Turhan Çömez Bey. 2023'te hazırlanmış ayrıca bir rapor yok. Bahsettiği, İstanbul Sağlık Hizmetleri Başkanlığında görevli bir arkadaşımızın kolluk makamlarına bu soruşturma kapsamında, bahsettiğimiz soruşturma kapsamında kolluk makamlarına verdiği ifade. Orada da özetle şunu ifade ediyor: "Biz son dönemlerde -2022 yılının son dönemlerini kastediyor, 2023 yılını kastediyor- yaptığımız denetimlerde bir olağan dışılık tespit ettik, bulduk ya da bunları gördük. Bulduğumuz neler? Kağıt üzerindeki evraklar ama bunu delillendirmekte belli noktalarda sınırlı kaldık." Zaten o yüzden bu, İstanbul Sağlık Müdürlüğünde yapılan değerlendirmelerle ortaya çıkan şüphe ancak bunun delillendirilmesindeki karşılığının birbiriyle orantılı olmaması nedeniyle ikinci bir nokta olarak adli soruşturmanın başlatılması talep ediliyor.

Bunun tekrar altını çizmek istiyorum: Yani 2023 yılında İstanbul Sağlık Müdürlüğünün bu konuda hazırladığı bir rapor yok, ilgili görevli arkadaşımızın kolluk ifadesinde bahsettiği yaşanan tecrübeyi aktarıyor. Zaten biz de bunu belirtiyoruz.

Bakın, şöyle bir algı da oluşuyor, burada da birkaç noktayı düzeltmek lazım: Bir, "Her şey CİMER başvurusuyla başladı." gibi bir ifadeden bahsediliyor. Bizim Sağlık Bakanlığı olarak ne Bakanımızın de bizim böyle bir ifademiz yok. Burada gerek 2016 raporunun bütün detayları anlatıldı, konu belli hatlarıyla benzer konular. 2017'de buna ilişkin uzmanlık derneği ile birlikte nasıl bir çalışma yapıldığını Ertuğrul Bey anlattı, sonuçta ortaya çıkan rapora ilişkin tebliğde nasıl değişikliklere gidildiği anlatıldı. 2023 yılında ilgili yönetmelikte nasıl değişiklik yapıldı, anlatıldı. Bunların hepsi bu süreçte önümüze gelen duyurular, bilgiler ancak delillendirmeye ilgili güçlüklerle ilgili süreçler. Elbette bunun da bir noktası var; artık daha somut iddialar ve daha somut ihbarlar geldiği zaman bunun da gereğini yapacağız. Burada suçlanan kısmı anlamakta gerçekten zorlanıyoruz.

Diğer bir sorusu Turhan Çömez'in; denetimlerde özel sağlık kuruluşlarının haberdar edildiği ve sahte doktor çalıştığı iddiası belirtildi sorularında. Bu konuya da Sağlık Hizmetleri Genel Müdürümüz Hasan Basri Bey cevap verecek.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Ben bir düzeltme yapmak istiyorum Başkanım.

Biraz önce Şengül Hanım gittiler ama beni biraz itham ederek gittiler. 19 Ekim 2024 tarihli, CNN Türk'te yayınlanan yayında Sayın Sağlık

Bakan "Bu canice çeteyi biz çöktettik, gizli operasyonlar yönettik. Bu çete bebeklerin canlarını hedef alan cani bir çete, insanlıktan nimetini almamış bir çete. İlk ihbar, Bakanlık üzerinden Mart 2023'te geldi, denetleme elemanları ilgili hastanelere giderek denetlediler ancak delil anlamında bir şey bulamıyorlar. Denetim ekibi 'Delil bulamadık ama bir sıkıntı var.' diyerek bana geldiler. Bunun üzerine Emniyete başvurduk." demiş. Biraz önce hani "Nerede demiş?" diye sormuştu. Benim belgesiz konuşmadığımı artık burada anlamış olmaları lazım.

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Buyurun Sayın Genel Müdürüm.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ HASAN BASRİ VELİOĞLU - Sayın Başkanım, şimdi, bu soruya şöyle cevap verebilirim: Yani biraz evvel sunumumda da bahsettiğim gibi, olağan dışı denetim habersiz yapılır ve gizlilik esasına riayet edilir. Eğer gizlilik esasına riayet edilmiyorsa zaten gidenler devlet memuru ve suç işlemiş oluyorlar, suç duyurusunda bulunuyoruz, idari işlem başlatıyoruz kendileri hakkında.

Sahte doktorların çalıştığı iddiasıyla ilgili şöyle cevaplayabilirim: Türkiye Cumhuriyeti kanunlarına göre bu bir suçtur, zaten biz bunları yakalamak için denetim yapıyoruz, yakalarsak da gereğini yapıyoruz. Ayrıca yani buna mahal veren, çalıştıran sağlık kuruluşuna da ceza veriyoruz; para cezası veriyoruz, birimini kapatıyoruz, gereğini yapıyoruz. Sahte doktorların çalıştığı iddiası için böyle cevap verebilirim.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Yine, son bu konuda verilecek cevabımız, Sakarya'dan Reyap Hastanesine göğüs hastalıkları bölümüne sevk edilmesiyle ilgili bir vakadan bahsedildi. O konuda da Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürümüz detayları sizlerle paylaşacak.

SAĞLIK BAKANLIĞI ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ ERAY ÇINAR - Sayın Turhan Çömez Vekilimizin bahsetmiş olduğu vakayla ilgili de 17 Eylül 2023 tarihinde saat 18.53'te Sakarya ilinden sevk edilen hasta için öncelikle ildeki kamu hastanelerinde yer olmaması sebebiyle tarama başlatılıyor.

Sakarya Özel Adatıp Hastanesi, İzmit Özel Medical Park Hastanesi, İzmit Özel Konak Hastanesi, Yalova Özel Aktif Hastanesi, Yalova Özel Atakent Hastanelerine Sakarya Komuta Kontrol Merkezi tarafından hasta kabulü için uygun hasta yatağı yeri sorulmuş ancak bu hastanelerde yer olmadığından dolayı sevk gerçekleştirilememiştir; bilgi, sevk evrakı üzerine de yazıyla belirtilmiştir. Kocaeli, Bolu ve 112 Komuta Kontrol Merkezleri 112 telefon hattı üzerinden aranarak kamu hastanelerinde ilgili hasta için uygun hasta yatağı, yeri sorgulanmış ancak uygun hasta yeri olmadığı bilgisi kendilerinden alınmıştır. İlgili hasta için Sakarya KKM ekibi tarafından İstanbul ilindeki özel hastaneler aranmış ve müsait olan özel hastaneye hasta sevk edilmiştir. Süreç olağan işlemiştir, herhangi bir aksaklık da tespit edilmemiştir.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Sayın Başkanım, Sayın Şenol Sunat'ın sorularını kısaca cevaplandırmak istiyoruz, hızlı bir şekilde.

Denetim formundaki kriterlerin nasıl belirlendiği, 189 kriterin nasıl belirlendiği ve özel hastanedeki çalışma kriterlerinin neler olduğu soruldu. Bu konuları Ertuğrul Bey cevaplandırarak.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - Sayın Başkanım, kıymetli milletvekilleri; aslında sunumumu anlatırken izah etmiştim. Yoğun Bakım Tebliği'nin ekindeki denetim formları tek bir form olabilir ama yoğun bakımların fiziki kriterlerini, personel kriterlerini, yine orada bulunması gereken tıbbi cihazlarla ilgili kriterleri karşılayan toplu tek bir form hâlinde. Soru sayısı ve seti çok fazla olabilir, "160'a yakın." dedi Sayın Vekilim, doğrudur, 160'a yakın. Bu setleri nasıl belirliyoruz? Bir, planlamalarımız çerçevesinde Bakanlık olarak takip ettiğimiz verilerin kriterleri olarak belirliyoruz; iki, denetim formlarını oluştururken uzmanlık derneklerinin bize vermiş olduğu bilimsel görüşler ışığında bunu veriyoruz; üç, uluslararası örneklerde yoğun bakımların denetim kriterinde kullanılan kriterlerden bir ortalama form oluşturarak ülkemizdeki yoğun bakım denetimlerini gerçekleştirmeye çalışıyoruz.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Bu yenidoğan denetleme sıklığını da Ertuğrul Hocam, siz ifade edin.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - Şimdi, yenidoğan denetimi... Tebliğin gereği olarak her yoğun bakım, yenidoğanlar da dâhil olmak üzere yılda bir kere mutlaka düzenli olarak denetleniyor. Bunun dışında şikâyetle mahal ya da seviye değişikliğine mahal olarak bir gereklilik varsa sayıdan sınırsız olarak yıl içerisinde denetleniyor. İlk ifademde zannedirim ben ifade edemedim; 2014 yılında ve 2017 yılında yapılan denetim rutin ya da alışlagelmiş, sıradan bir denetim değil, özel bir denetim, konu bazlı seçilmiş bir denetim. Biri, Bakanlığımızın tüm yoğun bakımlarında ilgili uzmanlık dallarıyla yaptığı bir denetim; 2017'deki de Neonatoloji Derneğiyle birlikte yaptığımız ortak bir denetim. Hani orada "Kesilen faturaya göre evren mi seçilir? Öyle seçerseniz onlar girmez." falan gibi ifadelerde bulundu Sayın Vekilim, haklı. Bu, yenidoğan yoğun bakımların rutin hizmet denetimi değil. Ekstra, o anlık için Türkiye'deki yenidoğan yoğun bakımlarda yatanların fotoğrafını çekmek için konu bazlı spesifik bir araştırma gibi düşünün bunu, öyle bir şey. Bu nedenle...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Evet, burayı özellikle, Sayın Başkanım, altını çizmek istiyoruz. Gördüğümüz kadarıyla bazı basın kuruluşları da bunu bir haber olarak geçmiş. İşte, bu yenidoğan çetesine ilişkin "Hastanelerin neden denetlenmediğini Sağlık Bakanı açıkladı." gibi bir yanıltıcı duruma düşülmüş. Biz, kayıtlar tekrar gerçeğiyle yansın diye ifade etmek istiyoruz: Ertuğrul Bey'in ifade ettiği 2017 yılındaki çalışma sadece o konuya özel olarak ilgili uzmanlık derneğiyle Bakanlığın ortak yaptığı bir çalışma. Klasik bir teftiş denetimi değil, inceleme araştırma gibi değerlendirebilirsiniz. O özel içinde, o özel çalışma içinde bir evren belirleniyor, bunun kapsamı ne olsun, buna karar veriliyor. Yani bu şu demek değil: Biz, en fazla fatura kesen onar hastaneyi belirledik ve sadece bunları denetliyoruz gibi bir durum kesinlikle söz konusu değil. Türkiye'deki bütün özel sağlık kuruluşları ve her birimi denetleniyor, düzenli olarak denetleniyor. Galiba bir yanlış anlaşılma oldu, iyi niyetli bir şekilde, o şekilde değerlendiriyoruz; bunun da lütfen kayıtlara geçmesini özellikle istihdam ediyoruz.

Yine, bir diğer soru: "Yeni denetleme modeline neden ihtiyaç duyuldu?" Bunu da Sağlık Hizmetleri Genel Müdürümüz cevaplandırarak.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ HASAN BASRİ VELİOĞLU - Sayın Başkanım, değerli milletvekilleri; burada bilişim tabanlı -biraz evvel sunumumda da belirttiğim gibi- bilindik rehberler ışığında ilgili riskli alanlara biz, bundan sonra idari denetimlerin yanında denetim yapacağız. Örnek vermek gerekirse, mesela bir yenidoğan için örnek verebilirim, gereksiz, uzun süreli yatışlar, laboratuvar sonuçlarının hastanın klinik gidişine, tedavisine uygunsuzluğunun tespiti gibi durumlarda biz yeni modelde artık hem uzaktan, merkezî, bilişim sayesinde hem de yerinde giderek, denetim yaparak bunları değerlendireceğiz, müeyyideleri uygulayacağız.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Evet, yine Sayın Ömer Faruk Gergerlioğlu Milletvekilimizin sorduğu sorulardan devam ediyoruz. Burada son yirmi yılda kamu ve özel yenidoğan yatak kapasitelerindeki artış ve kamudaki yoğun bakım, yenidoğan

yatak kapasitesi artış miktarları; buna ilişkin bilgilendirmeyi Sağlık Hizmetleri Genel Müdür Yardımcımız yapacak.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - Sayın Başkanım, Sayın Vekilim; Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği'ne 2005 yılında koyduğumuz maddeyle, yoğun bakımların açılışını başhekimin teklifi, valinin onayıyla kayıt altına almanın ve Bakanlığa bildirim zorunlu hâle getirildiğini söylemiştim. 2007'deki 73 sayılı Genelge'mizle açılan yoğun bakımlarla ilgili Bakanlığa bir geri bildirim zorunluluğu getirip aslında bu konudaki veri tabanımızı ve Bakanlığın elinde hangi kurumda ne kadar yoğun bakım olduğuyla ilgili çalışmalarını başlattığımızı söylemiştim.

Bu nedenle, sorunuza cevap verirken net olan rakamlardan yani 2011 yılından 2024'e kadar olan dönemle ilgili, müsaade ederseniz, cevap vereyim: 2011 yılında ülkemizde toplam 6.654 adet yenidoğan yoğun bakım yatağı var. Bunların yüzde 44'ü yani 2.961'i Sağlık Bakanlığı yani kamu hastanelerine bağlı kurumlarda, yüzde 13'ü, 838'i üniversitedeki kurumlarımızda, 2.835'i yani yüzde 43'ü özel sağlık kuruluşlarının bünyesinde. 2024'ün ilk altı aylık verilerini -2023 daha açıklanmadığı, net olmadığı için söylemiyorum- Komisyona özel olarak paylaşmış olayım: Ülkemizde hâlen 13.239 yatak yenidoğan yoğun bakımı var Sayın Vekilim. Bunlardan 4.960'ı Sağlık Bakanlığına bağlı hastanelerde, 1.608'i üniversitelerde, 6.671 adedi de özel sağlık kuruluşlarında.

Aslında bu fırsatı bize verdiğiniz için teşekkür ediyoruz. Şöyle bir algı var: Bu ülkede yenidoğan yoğun bakım yatakları sadece özel sağlık kuruluşlarında artıyormuş gibi bir algı var bizde. Şimdi, bakın, Sayın Vekilim, ülkemizde 2011 ile 2024 yılları arasında toplam yenidoğan yoğun bakım yatak sayıları ortalama yüzde 99 yani 2 kat artıyor. Bu artış, kamu hastaneleri kurumunda yüzde 68, üniversitelerde yüzde 87, özel sektörde yüzde 35. Hani, sadece asimetrik bir büyüme ya da sadece özel sektörle ilgili bir büyüme değil, ülkemizde yenidoğan yoğun bakım yatakları aslında 2011'deki rakamlara göre, topyekûn olarak artmış durumda.

Bunu takdirlerinize arz ediyorum.

HEVAL BOZDAĞ (Ağrı) - Özel sayısı fazla sonuçta.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Ama şöyle bir şey var: Zaten sonuçta verdiğiniz rakamlara göre özelde önemli bir artış var, bir. İkincisi: İstanbul rakamları bence önemli. İstanbul rakamları varsa onları da lütfen verin çünkü mesele İstanbul'da yaşanıyor, yoğun bir şekilde İstanbul'da yaşanıyor, lütfen İstanbul rakamlarını da...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - İstanbul rakamlarıyla ilgili de birazdan bilgilendirme yapalım.

HEVAL BOZDAĞ (Ağrı) - Özelde daha fazla değil mi?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Yok, İstanbul'la ilgili bilgilendirmeyi yapacağız.

Yine, Sayın Vekilimizin soruları arasında Bağcılar Medilife Hastanesinde iki yıl önce yaşanan bir doğum vakasına ilişkin bir konu vardı, onu Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğümüz sizlerle paylaşacak.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ HASAN BASRİ VELİOĞLU - Sayın Başkanım, Sayın Vekilim; doğum eylem kaynaklı "brachial plexus" konulu bu şikâyetle incelemeci atanmış -siz de biliyorsunuz- incelemeci kanaati sonrasında Mesleki Sorumluluk Kuruluna geliyor bu konu, Mesleki Sorumluluk Kurulu da incelemeci atıyor, incelemecinin görüşü doğrultusunda MSK soruşturma izni vermiyor. Arkasından bölge idare mahkemesinin nezdinde itirazı var, şimdi tekrardan incelenecek o konu.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Niye izin vermemiş?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Ya, bir komisyon kararı şimdi gerekçesiyle orada yazılmış. Bizim onların adına bir açıklamada bulunmamız doğru olmaz Sayın Vekilim.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ HASAN BASRİ VELİOĞLU - Şimdi, biliyorsunuz, Mesleki Sorumluluk Kurulu akademisyen hocalardan oluşuyor. Bir de incelemeci atanıyor, incelemecinin görüşü ve Kurulun kararı neticesinde soruşturma izni verilmiyor.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Evet, bir diğer Milletvekilimiz Sayın Murat Çan...

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - E, o zaman buradaki olay yani Bakanlığa veya İl Müdürlüğüne ait bir olay değil, incelemecinin şeyi.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ HASAN BASRİ VELİOĞLU - Evet, evet, incelemecinin arkasından Mesleki Sorumluluk Kurulu da burada tekrardan incelemeci atıyor, inceliyor, o da soruşturma izni verilmemesine kanaat getiriyor, Kurul da öyle karar veriyor.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, Sayın Bakanım, devam edelim lütfen.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Ya, bilirkişi raporları ve inceleme raporları biraz tartışmalı gibi geliyor.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Evet, Sayın Murat Çan Milletvekilimizin sorduğu sorulara baktığımızda "İstanbul Tabip Odasına süreçte neden bilgi verilmedi ve savcılıktan bilgi notu neden istendi?" gibi bir soru soruldu. Bu konunun da detaylarını Teftiş Kurulu Başkanımız sizlerle paylaşsın.

SAĞLIK BAKANLIĞI TEFTİŞ KURULU BAŞKANI ERKAN HACİFAZLIOĞLU - Şimdi, Sayın Vekilimin "bilgi notu" diye söylediği şey zaten Emniyetin savcıyla paylaştığı, üzerinde "bilgi notu" diye yazan şu evrak, 4 Eylül 2023 tarihli. Müfettiş beylerin ikisi de burada, Fikret Bey savcıyla görüşmeye gidince savcı bey "Dosyada gizlilik kararı var, ben size hiçbir belge veremem." ancak Emniyetten gelen sadece bir bilgi notu var, üzerinde "bilgi notu" yazıyor, bu bilgi notunda da "görevli büro amirliği", "yolsuzluk büro amirliği" diye geçiyor, suçun çeşidi "nitelikli dolandırıcılık" olarak geçiyor ve altta Ceza Muhakemeleri Kanunu madde 135 kapsamında teknik takip, fiziki takip yapılacağına yönelik bir belge, üstünde bilgi notu var yoksa biz savcılık makamına yönelik bir şeyde, hani "Bilgi notu şeklinde hazırlayın, verin." diye böyle bir haddimiz olmaz, hiçbir savcı da mahkeme de böyle bir şeyde hiçbir kamu görevlisine ya da vatandaşa müsaade etmez. Üzerinde "bilgi notu" yazıyor diye biz bilgi notu şeklinde açıkladık Sayın Vekilim, bilginiz olsun.

Arz ederim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Peki.

Yine, denetimler sonucunda...

MURAT ÇAN (Samsun) - Çok özür diliyorum, başka sorular da var ama Sayın Başkanımıza bu konuda cevap verdiği için teşekkür etmekle birlikte söylemek istediğim şey şu: Sağlık Bakanlığı ya da işte, bu bakanlıkların herhangi biri savcılıktan bilgi notu ya da o üzerinde "bilgi notu"

yazan evrakı normalde istemez yani hiyerarşik düzlemde bunun olmayacağını bilmesi gerektiği için bu soruyu sordum; tutanaklara da burada geçsin. Ya, bundan sonra da eğer bir soruşturma yapıyorsanız savcılık sizden evrak ister. Ben bu zamana kadar hiç şahit olmadım, savcılık da doğru yapmış size bu notu vermemekle.

SAĞLIK BAKANLIĞI TEFTİŞ KURULU BAŞKANI ERKAN HACİFAZLIOĞLU - Savcı daha sonra bizlerle bilgilerini paylaştı.

MURAT ÇAN (Samsun) - “Niye istendi?” diyorum.

SAĞLIK BAKANLIĞI TEFTİŞ KURULU BAŞKANI ERKAN HACİFAZLIOĞLU - Yok, daha sonra paylaştı bizlerle.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Burada adli makamların takdirlerini tartışacak durumda değiliz ancak savcılık makamıyla müfettiş görevlendirilmesinden sonra müfettişlerimiz defaatle görüştüler. Bir bölüme kadar gizlilik çerçevesinde bilgi, belge paylaşmadı, bir bölümden sonra bilgi notuyla paylaştı, bir bölümden sonra da -tarihlerin hepsi detaylı olarak zaten kronolojide söylendi- hem “tape”ler hem de dijital evrak, dokümanların açıklamaları bizlerle paylaşıldı.

MURAT ÇAN (Samsun) - Sayın Bakanım, adli makamların takdirini tartıştığım yorumuna nereden ulaştınız bilmiyorum, ben tam tersine Sağlık Bakanlığının ya da Teftiş Kurulunun takdirini tartışıyorum burada.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Hayır, şöyle, burada...

MURAT ÇAN (Samsun) - Yani niye anlayamıyoruz birbirimizi?

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Vekilim, karşılıklı diyaloga girersek...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI YASİN ERKOÇ - Karşılıklı bir şey demek istemedim, şunu söyleyeyim: Burada Teftiş Kuruluna müfettişlerimizin yazıyla bir yazı yazıp savcıya “Bize bilgi notu paylaşın.” gibi bir talebi söz konusu değil; dediğiniz oysa zaten odur.

MURAT ÇAN (Samsun) - Evrakta öyle yazıyor, oradan okudum size.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI YASİN ERKOÇ - Yok, “Bilgi notu paylaşıldı.” diyoruz.

MURAT ÇAN (Samsun) - “Bilgi notu istedik.” yazıyorsunuz ya! Özür dilerim “ya” dediğim için! “Bilgi notu istedik.” yazmışsınız oraya.

SAĞLIK BAKANLIĞI TEFTİŞ KURULU BAŞKANI ERKAN HACİFAZLIOĞLU - “Bilgi notu paylaşıldı.” şeklinde, bu Emniyetin...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI YASİN ERKOÇ - Kayıtlarda da düzeltilmiş olalım, biz bir bilgi notu istemedik, bilgi notu bizimle paylaşıldı.

MURAT ÇAN (Samsun) - Evrakınıza bakayım, ben odaya götürdüm ama bir daha bakayım.

SAĞLIK BAKANLIĞI TEFTİŞ KURULU BAŞKANI ERKAN HACİFAZLIOĞLU - “Bilgi notu” üzerinde yazdığından dolayı...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Tamam, teşekkür ediyoruz.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI YASİN ERKOÇ - Yine, “Denetimler sonucunda yürütülen idari yaptırımlar nelerdir?” diye bir soru sordunuz, bu sorunun cevabını da hızlı bir şekilde Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğümüz paylaşacak.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ HASAN BASRİ VELİOĞLU - Sayın Başkanım, değerli milletvekilleri; biraz evvel sunumumda da bahsettiğim gibi, bu denetimlerde eğer bir uygunsuzluk tespit edersek hem sağlık kuruluşuna hem mesul müdüre uyarı, idari para cezası verilmesi, bunların düzeltilmesi için ek süre verilmesi; sağlık tesisinin bir kısmını kapatıyoruz, faaliyetini durduruyoruz, ruhsat ve faaliyet iznini askıya alıyoruz, ayrıca iptal de edebiliyoruz ve suç duyurusunda da bulunuyoruz.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI YASİN ERKOÇ - Evet, Sayın Halit Yerebakan Milletvekilimizin...

MURAT ÇAN (Samsun) - Acil Sağlık Hizmeti Çağrı Merkezi için de bir sorum...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun.

SAĞLIK BAKANLIĞI ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ ERAY ÇINAR - Sayın Vekilim, Acil Sağlık Hizmetleri sistemlerinin eskiye göre iyi olduğu fakat kendi kontrol mekanizmalarını geliştirip geliştirmediğimizi, doktor olarak kendini tanıtan kişilerle hastanede hasta kabul edilmesiyle ilgili bir sorunuz vardı.

Şimdi, Sayın Vekilim, normalde, sabahki anlattığım algoritmada, bize teyitsiz vaka geldiğinde biz hastanelerle irtibatlanıyoruz, hekimle irtibatlanmıyoruz. Yani hastane santrali ve hastanelerle irtibatlanıyoruz, hastanelerin resmi telefonlarıyla. Teyitli vakalarda ise yani “Ben şu doktorla görüştüm, kabul ettim.” şeklinde olan, bize o doktorun numarasıyla gelenlerde ulaşıldığı takdirde o numaradan, ulaşılmadığı takdirde hastaneden irtibatlandırılıyor. Birazdan Hukuk Genel Müdürlüğümüz detayını anlatacak ama bu bahsetmiş olduğunuz, mahkemede de ismi geçen, daha sonra iş akdi feshedilen, işten çıkartılan kişiyle alakalı bu durum tespit edildikten sonra komuta merkezi tarafından, zaten biz, artık ondan sonra da o süreçle beraber gelişen refleksle beraber direkt hastane santrallerini arıyoruz. Bunlar zaten resmi olarak hastanelerden bize bildirilen numaralar ama yine de o anlamda öyle bir tedbir aldık.

İki: Yapılan yenidoğan nakil sayılarının yıllara sâri bir şekilde azalmasını sormuştunuz, yanlış hatırlamıyorsam. Onların sebepleri de Sayın Vekilim, bir: Yeni açılan kamu hastanesi sayılarının artması. İki: Şehir hastanelerindeki yatak sayılarının yenidoğan yoğun bakım özelinde fazla olması. Üç: Riskli gebenin doğru hastanede doğum yapmasıyla birlikte sevk talebinin azalması, hastanelerin yenidoğan yoğun bakım yatak kapasitesinin artmasına bağlıyoruz Sayın Vekilim.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI YASİN ERKOÇ - Evet, Sayın Halit Yerebakan Milletvekilimizin, denetim mekanizmalarının güçlendirilmesi gerektiğine dair hem değerlendirmesi hem sorusu oldu. Bu konuda da yine Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğümüze sözü bırakıyorum.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ HASAN BASRİ VELİOĞLU - Sayın Başkanım, değerli milletvekilleri; burada biz şu ana kadar idare olarak ruhsata esas fiziki kriterlere göre, tıbbi cihaz donanımına göre denetimler yapıyorduk. Şimdi, yeni rehberler eşliğinde, uluslararası kriterlere uygun şekilde denetim; hem fonları düzenleyeceğiz hem de uygulamaya esas müeyyideler yapacağız.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI YASİN ERKOÇ - Evet, Sayın Aylin Yaman Milletvekilimiz kapatılan hastanelerde yenidoğan bölümlerinin doluluk oranlarını, devir hızını ve kalış süresini sordular. Yine, 2008'deki düzenlemeyle yeni kadroya izin verilmesinin kayıt dışı

çalışmayı artırdığına dair bir değerlendirme ve soruları oldu. Kliniklerin devredilememesine dair kuralın Vergi Usul Kanunu'nda yapılan düzenlemeyle delindiği, şirketleşmenin önünün açıldığına dair bir değerlendirme ve sorusu oldu. Bu konuları Sağlık Hizmetleri Genel Müdür Yardımcımız Ertuğrul Bey cevaplandıracak.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - Sayın Vekilim, haklısınız, özel sağlık kuruluşları için Türkiye'de 15 Şubat 2008, yeni özel hastane açmanın ya da açılmanın Bakanlık planlamasına geçtiği milat oldu. Nezaketinizden unuttuğunuzu düşünüyorum ama 11 Mart 2009 da aslında ellerindeki özel hastane uzman kadrolarının ruhsata esas olarak sabitlendiği tarih olarak kaldı. O tarihten sonra özel sağlık kuruluşları ülkemizde o tarihte ellerinde bulunan kapasiteleriyle hizmete devam etmeye başladılar. Zaman zaman Bakanlığımızca özel sağlık kuruluşlarının kapasitesinin geliştirilmesi için ya da onların fiziki mekânlarının iyileştirilmesi için çok çeşitli formüllerle onlara ilave yataklar ve uzman kadroları verildiğini siz de hatırlarsınız. 75 yatağın altındaki küçük hastanelerin yönetmelikteki şartları sağlayan modern binalara geçmesini teşvik için yatak sayılarını 75'e tamamladığımız, 25 kadrodan eksiklerse üzerine uzman verdiğimiz dönemleri birlikte yaşadık. Haklısınız, bizim mevzuatımız, özel sağlık kuruluşlarında bir uzman hekimin sözleşmeli kadroda çalışmasıyla ilgili disipline ediyor ve biz Sağlık Bakanlığı olarak açıkçası özel sağlık kuruluşlarındaki meslek icrasına bu gözle bakıyoruz. Özel hastanelerle hekim...

AYLİN YAMAN (Ankara) - Olması gereken de o zaten.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - Biz o taraftan bakıyoruz yani sözleşmeye dayalı ve kadrolarında çalışanlar ama tabii, dediğiniz gibi, vergi kanunlarının ya da 5510'un sağladığı diğer avantajlarla ilgili henüz bir uygulamamız yok.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Yani sizin yok ama hekimlerin o şekilde çalışmasının önünü açan bir durum oldu o yani -onu özellikle kayda girmesi açısından söyledim- o, kontrolsüzlüğü de beraberinde getirdi. Aslında o güne kadar çok rahat, net bir şekilde söylenebiliyorken o günden sonra artık o serbest meslek makbuzuyla çalışma usulü Hastaneler Yönetmeliği'ni âdeta aşan bir şey olarak bir şirketleşmeyi beraberinde getirdi. Bu, kontrolsüz kadroların tam olarak takip edilememesi ve şirket usulü çalışmanın önünü açan bir durum oldu; bunun tekrar gözden geçirilmesi gerektiğini düşünüyorum ben, onun kayda geçmesi için söyledim.

Teşekkür ediyorum.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - Sayın Vekilim, bir de "İstanbul'da kapatılan özel hastanelerle ilgili bebek ölüm hızlarında bir farklılık var mı?" demiştiniz.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Yok, yatak doluluk oranları, yatak devir hızları ve ortalama...

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - Yatak doluluk oranları, yatak devir hızları ve gün aralıklarıyla ilgili müsaade ederseniz çalışayım, onu akut olarak şey yapmadım ama hızlıca baktım; normalde 2002 ve 2023 yılları arasında öbür hastanelerle aralarında ayrıştıkları çok bir nokta bulamadım. Ama ben ölüm oranları, yatak devir hızları, yatak doluluk oranlarıyla ilgili bilgiye size arz ederim inşallah.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Evet, yine, Sayın Vekilimiz, İstanbul Sağlık Müdürümüzün de sistemde sorun görüp görmediğini merak etmişti, İstanbul Sağlık Müdürümüz de o kısımla ilgili sizleri bilgilendirecek.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun Sayın Müdürüm.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Sayın Başkanım, sayın vekillerim; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Öncelikle teşekkür etmek istiyorum. Yani bu tababetin bu kadar zorlandığı bir dönemde sizin bu hassasiyeti göstermenizden dolayı İstanbul'daki sağlık çalışanları olarak teşekkür etmek istiyoruz çünkü büyük bir özveriyle beraber, kamu-özel ayırımı olmaksızın hep beraber Türkiye'nin yüzde 40'ına yakın bir sağlık hizmetini sunan bir ilden bahsediyoruz.

Sizin sorunuza cevabım şu olacaktır: Eksiksiz bir sistemin olmasının zaten mümkünatı olmadığından bahsedeceğim çünkü karşımızda sağlık çalışanları var, hekimler var ve durmadan kendini geliştiren bir sistematikte karşı karşıya... İyiler kendisini geliştirdiği gibi kötüler de kendisini geliştiriyor. Şimdi, ben on üç senedir yöneticilik yapıyorum, on üç sene önce dönüp bana böyle siber bir organizasyonla ilgili böyle bir çete kurulacak dense şaşırırdım ama şu anda biz bunları gördüğümüzde önlem almamız gerektiğini fark edip bununla ilgili... İl olarak değil yani zaten ilin uygulaması merkez teşkilatının emirlerini uygulamak yani mevzuata uygun işlemleri yapmak ama bununla ilgili, biz, denetimlerimizi yapıyoruz, kapatmalarımızı Bakanlığımıza sunuyoruz, idari para cezalarını... Ve bir de mevcut sistemi raporlayarak düzenlenmesi, mevzuatta değişmesi gerektiğini düşündüğümüz şeyleri Bakanlığımıza tavsiye, öneri olarak bildiriyoruz. Sırf İstanbul'da şu anda 707 hekim, 771 hekimin dışında hemşire, ebe, sağlık memuru, denetçi var, bunlara şeyler dâhil değil uzman... Yani mevcut yenidoğanla ilgili bir denetim yaptığımızda yenidoğan uzmanlarını, kardiyolojiyle ilgili bir denetim yaptığınızda kardiyoloji uzmanlarını kattığınızda; bundan bahsetmiyorum. Sırf 2024'te 15 binden fazla denetim yapılmış, bunlar bizim asli vazifemiz. Yani bunları başarı olarak anlatıyorum diye düşünülmesin ama şunu...

AYLİN YAMAN (Ankara) - Şunun için soruyorum, aslında denetim mekanizmalarını siz de gözden geçiriyor musunuz?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Tabii ki, tabii ki.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Çağın gerekliliği, sistemin gittiği nokta; hâlâ eski usul denetim, mesela "checklist"lerde hâlâ çekoskobun olması gibi.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Tabii ki, şöyle bir örnek vereyim: Ben göreve ilk başladığımda ilçe sağlık müdürlükleri üstünden denetimler yapılırken ilerleyen senelerde Sayın Genel Müdürümüz, Sayın Bakanımızın da söylediği gibi çift kör denetimler ortaya çıktı. Bunlara ben kendim de katıldım yani hastanenin kapısında öğrendiğim denetimleri yani nereye gideceğimi bilmediğim sistematik... Ama şöyle bir sıkıntıdan bahsetmek istiyorum: Yani Emniyetin, Adalet Bakanlığının, Sağlık Bakanlığının hep beraber yan yana geldiği ve çokerttiği, bir çete bulduğu, müdahale etmesi gerektiği bir sorunla karşılaşan bir sistemde tabii ki revizyonlara ihtiyacımız var. Bunları raporlayıp Bakanlığımız da bunla ilgili çalışmaları yapıyordu ama şunu korumamız gerekiyor... Ben bunu bir halk sağlığı uzmanı olarak söylüyorum yani izniniz olursa eğer, yıllara sâri anne ölümünü, bebek ölümünü düşürmüş, sağlık çalışanlarıyla beraber pandemi atlatmış bir sistemde aslında biz tababetin onuruyla ilgili bir mücadele veriyoruz şu anda. Ondan dolayı haddimi aştıysam kusura bakmayın, vaktimi de aştıysam kusura bakmayın.

Benim söylemek istediğim bunlar. Bizim durmadan kötüyle mücadele etmemiz gerekiyor çünkü hekimliğini unutmuş, insanlığını unutmuş insanlarla mücadele etmek bizim görevimiz. Onlar nasıl kendilerini geliştiriyorsa bizim de bunları geliştirmemiz gerekiyor diye düşünüyorum.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Teşekkür ediyoruz.

Sayın Şengül Karşlı Milletvekilimizin sorduğu...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Bakanım, Heval Vekilimize bir söz veriyorum.

Buyurun.

HEVAL BOZDAĞ (Ağrı) - 5 yaş altı çocuk ölümleri arttı, son veriler bunu gösteriyor -halk sağlığı uzman olduğunuz için- kızamık vakalarında artış var. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin halk sağlığı açısından, koruyucu hekimlik açısından önemini biliyoruz. Bugün aile hekimleri grevdeler ve talepleri var, taleplerine yanıt alınmıyor.

Bir şey soracağım. Öngörmediğinizden bahsettiniz, siber ve suçlar meselesi; böyle bir şeyle karşılaşılıyor olacağımı o gün söyleselerdi ben bugün...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Ben özür diliyorum, oraya gireyim. Öngörmediği... Yani biz İl Müdürlüğümüze ait bir öngöründen değil, toplumsal bir öngöründen bahsediyoruz. Hani otuz yıl önce hangimizin “siber dolandırıcılık” dendiğinde aklımızda bir şey canlanırdı? Dünya geliyor, hayatımıza yeni kavramlar giriyor. Onu söylemek istiyorum.

HEVAL BOZDAĞ (Ağrı) - Şunu sormak için, gelmek istediğim nokta şurası aslında: Şimdi, piyasacı bir sağlık sistemi olduğunu biliyoruz; sermayeye açılmış ve özelleştirme var, özel hastaneler her yerde. Yenidoğan yatak sayılarında özel hastaneler ön planda. Şimdi İstanbul’dan bahsediyoruz. Aslında konu çok derin. Arkadaşlarımızla konuştuğumuz zaman, acilde çalışanlar, kıdemli asistanlar, sürecin aslında detaylarıyla ilgili verileri, ipuçları sunuyorlar bize. Aslında çökmüş bir sağlık sistemi var, altında bunun çürümüşlük var aslında. Aslında varmak istediğim nokta şu: Piyasacı sağlığın yani hastanın müşteri olduğu bir yerde, hastanelerin ticarethaneye dönüştüğü bir yerde kâr maksimizasyonu için çalışan bir sistem kurgusu söz konusu. Burada bu tür suistimallerin olmayacağını öngörmek mümkün mü?

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun Sayın Bakanım.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Yani genel hatlarıyla biz somut sorulara somut cevaplarla devam etmek istiyoruz. Genel bir yorum ve değerlendirme içeren bir ifadede bulunuyorsunuz. Bu, biraz daha sizin Komisyonunuzun kendi içinde değerlendireceği bir husus diye biz de düşünüyoruz.

Sayın Şengül Karşlı Milletvekilimizin sorduğu sorulardan devam edelim. Teftiş Kurulu Başkanımız cevaplandırarak. “Operasyon tarihinde hastaneler neden kapatılmadı? İlliye bağı ne zaman kuruldu, bebek ölümleriyle ilgili illiyet bağı ne zaman kuruldu?” diye sordu Sayın Vekilimiz. Detayları Teftiş Kurulu Başkanımız paylaşıyor.

SAĞLIK BAKANLIĞI TEFTİŞ KURULU BAŞKANI ERKAN HACİFAZLIOĞLU - Operasyon tarihi 26 Nisan 2024; 27 Nisanda 47 kişi gözaltına alındı ve 22 kişi tutuklandı. Dosyada gizlilik kararı devam ediyor. Yine, savcılık makamının uhdesinde devam ediyordu soruşturma. Bunun için, daha hâlen, o aşamada “nitelikli dolandırıcılık” diye gidiyordu soruşturma yani bebek ölümleriyle ilgili bir şüphe yoktu. Bu, daha sonra toplanan bilgi ve belgeler o operasyonda, 27 Nisan 2024’teki operasyonda elde edilen bilgisayarlar, telefonlar, bunların imajları Jandarma Kriminalce çözülüyor, bizim müfettişlere veriliyor. Bunların üzerinde yapılan incelemeler sonucunda “Bebek ölümlerine yönelik ihmal var mı?” diye bilirkişiye bu dosyalar veriliyor ve 16 Eylül 2024 tarihinde -bu tarih önemli- bilirkişi “Bebek ölümlerinde ihmal var.” diye kanaat belirtiyor ve burada, bu tarihten itibaren “yolsuzluk, usulsüzlük, nitelikli dolandırıcılık” başlıklarıyla devam eden bu soruşturmada konu bebek ölümlerine yönelik de TCK’ye göre dosyaya girmiş oluyor. 16 Eylül 2024’te bilirkişinin vermiş olduğu kanaate göre, TCK’ye göre yeni bir madde gündemimize girmiş oluyor.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ederiz.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Sayın Sadettin Hülagü Milletvekilimizin sorduğu, “Özel hastanelerin belli kısımlarının kiraya verilmesi mümkün mü?” sorusunu Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğümüz cevaplandırarak.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ HASAN BASRİ VELİOĞLU - Sayın Başkanım, değerli milletvekilleri; Özel Hastaneler Yönetmeliği’nde hizmet alımı şeklinde tıbbi tanıya yönelik bütün birimler tanımlanmış. Laboratuvar, görüntüleme ve sterilizasyon. Bunun dışında asla üçüncü şahıslara kiralanamaz, hizmet alımı yapılamaz; net. Cezası, müeyyidesi zaten bu özel durumda uygulandığı gibidir.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Ama kaç yıldır kiralanmış, siz bulamamışsınız.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ HASAN BASRİ VELİOĞLU - Şimdi, şöyle: Farkındaysanız normal, olağan, rutin denetimlerde bunların tespit edilme şansı mümkün değil. Nasıl tespit edilmiş? Biraz evvel Teftiş Kurulu Başkanımız açıkladı: Teknik takip, fiziki takip, el koyma; telefonlarına, bilgisayarlarına el koyarak onlar, o dokümanlar, aralarındaki sözleşmeler ancak öyle bulunabiliyor. Yoksa kim giderse gitsin bunu bulamıyor.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Aslında tam da burada Komisyonun amacı hasıl oldu yani burada gerçekten bir eksikliğimiz var anladığımız kadarıyla.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ HASAN BASRİ VELİOĞLU - Sayın Başkanım, buna izin vermeyiz zaten bulabilirsek yani Sayın Vekilimizin dediği gibi yıllardır olduğu söyleniyor ama denetimlerde ne yazık ki sadece... Yani anormal bir şey bu, biz kabullenmiyoruz bunu.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Belki bunun denetim mekanizmasını oluşturmamız gereken yeni bir yapılanmaya gidebiliriz.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Sayın Başkanım, şöyle özetleyelim...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Kural kesin, kesinlikle bir bölümünün kiraya verilmesi, ihale edilmesi, taşeronlaşması mümkün değil. Bu kurala aykırı hareket edenler varsa da bunun tespiti hâlinde yaptırımların karşılığı da belli ilgili mevzuatımızda. Tespit edildikçe de gereği yapılıyor yani dolayısıyla bunun tespitindeki güçlükler vesaire diğer başlıklar. Ona ilişkin her türlü

tedbiri de geliştiriyoruz.

Sayın Ayşe Sibel Ersoy Milletvekilimizin sorduğu bir soru vardı, farklı bir noktadan sordu. FETÖ'den işlem gören, KHK'yle atılan doktorların özel sağlık kuruluşlarında nasıl görev alabildiklerini sordular. Uygun görürseniz bu soruyu da Hukuk Hizmetleri Genel Müdürümüz Ülker Kuğu cevaplandırarak.

BAşKAN İşHAK şAN - Buyurun, Ülker Hanım.

SAğLIK BAKANLIğI HUKUK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ ÜLKER KUğU - Sayın Başkanım, sayın milletvekillerim; herkesi saygıyla selamlıyorum.

Bu soruya şöyle cevap vermek istiyorum: 1219 sayılı Kanun'un 28'inci maddesinde aynen şöyle der: "Hekimlik mesleğinin icrası için Türk Ceza Kanunu'nun 53'üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile kasten işlenen bir suçtan dolayı beş yıl ve daha fazla süreyle ya da devletin güvenliğine karşı suçlar, anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırma, edimin ifasına fesat karıştırma, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçaķçılık suçlarından hapis cezasına mahkûm olmamak gerekir." Tüm başvurular bu madde kapsamında değerlendirilmektedir. Adli sicil kayıtları alınmakta ve bu madde kapsamında herhangi bir mahkûmiyet varsa bunların çalışması engellenmektedir. Ancak biliyorsunuz ki Adli Sicil Kanunu'nda yasaklanmış hakların geri alınması müessesesi var. Bu müessese kapsamında kişiler memnu hakların iadesini alırlarsa ya da yasaklanmış haklarını geri alırlarsa bu durumda da bu yol kişilere açılmaktadır. Yine, Anayasa Mahkemesinin 2018 tarihli bir bireysel başvuruya verdiği bir karar var. Bu kararda da ölçölülük ilkesi ve temel hak ve özgürlükler kapsamında konuyu değerlendiriyor. Bizim bu kapsamda verdiğimiz ret cevaplarına karşı kişiler idari yargıya -her türlü idari işleme yargı yolu açık olduğu için- başvurduklarında bu manada da eğer bir iptal kararı alıyorsa bu kişiler de çalışabiliyor. Bunun dışında herhangi bir şekilde bu kişilerin çalışması mümkün değil. Arz ederim.

İSMAİL GÜNEş (Uşak) - Fırat Sarı'nın olayı nedir?

SAğLIK BAKANLIğI HUKUK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ ÜLKER KUğU - şöyle: Fırat Sarı daha üniversite yıllarında iken bir ceza alıyor ve o sırada affa uğruyor almış olduğu ceza; bu, henüz mesleğe başlamadan çok önce, zaten affa uğradığı için de tıp fakültesini tamamlıyor ve o şekilde mezun oluyor. Benim az önce arz ettiğim değişiklik 2008 yılı; bunun öncesinde beş yıl ve üzeri ağır hapis cezası almış olma durumu vardı. Affa uğradığı için Fırat Sarı'nın cezası bu madde kapsamında değerlendirilmiyor.

SAğLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRşAT KIRBIYIK - Yine, Sayın Ümmügölşen Öztürk Milletvekilimizin sorduğu soruları genel itibarıyla, hızlı bir şekilde Ertuğrul Bey cevaplandırarak.

BAşKAN İşHAK şAN - Buyurun Genel Müdürüm.

SAğLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUğRUL EğİN - Sayın Başkanım, Sayın Vekilim salonda yok zannederim ama ben sorularına sizin huzurunuzda cevap vereyim.

Ben de meslekte 30'uncu yılımı yaşıyorum Sayın Vekilim. Tıp fakültesi mezunu olduğumda "yoğun bakım" denen şey, cerrahi odasının dibindeki 4 yataklı, tek bir odaydı. Sayın Vekilim haklı belki yani sonuça yoğun bakımı bu kadar farklı disiplinlere bölmeli miyiz ya da bunları yapmalı mıyız? Ama geldiğimiz noktada 43 ana dalı, 45 yan dalı olan bir meslek mensubuyuz; 1'den fazla disiplini olan bir branşız ve klinik disiplinlerimiz birbirimizden farklı. Biz önümüzdeki dönem için Yoğun Bakım Tebliği'yle ilgili zaten yeni dönem planlamalarını yapıyoruz. Belki şu olabilir: Dâhilî ve cerrahi yoğun bakımlar olarak 2 ana grupta, farklı disiplinlerde bir başlık altında toplanabiliriz; bunu zaten hocalarımız toplantılarda bize sık sık zikrediyorlar. Ben Sayın Vekilimin sorusunu bu şekilde almış olayım. Bir şey eğer benim anlatımından kaynaklandıysa ve ben yanlış anlattıysam çok üzölürüm.

"Çocuk yoğun bakımlarda yıldız var, nasıl oldu?" denildi. Çocuk yoğun bakımlar iki seviyeli olarak açılıyor. İkinci seviye yoğun bakımlar 4 yataklı; bunlarda çocuk anestezi ve çocuk cerrahi zorunlu. Enfeksiyon hastalıkları uzmanı ikinci seviye çocuk yoğun bakımının açıldığı hastanede olabilir, olmadığı durumlarda ilde bulunması yeterlidir ve buralarda her 3 yatak için 1 hemşire... Aslında 5 yatak değil, orada bir yanlış anlaşılma var herhâlde. Üçüncü seviye çocuk yoğun bakımlar için yine 4 yatak olma şartı var. Hastanede beyin cerrahi, ortopedi ve KBB bulunması gerekir, bulunmadığı hâlde üçüncü seviye çocuk yoğun bakımının olduğu ilde bulunması o kuruluşta üçüncü seviye çocuk yoğun bakım yatağı açmak için yeterli. Üçüncü seviye çocuk yoğun bakım yataklarında da 2 yatağa 1 hemşire standardı var ki bu, şu an için bizim yoğun bakım hizmetimizde pek sorun açmayan bir ölçü gibi duruyor Sayın Başkanım.

Teşekkür ederim.

SAğLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRşAT KIRBIYIK - Evet, Sayın Başkanım, Sayın Sevan Sıvacioğlu Milletvekilimiz "Denetimlerde, özellikle doğumların yoğun yapıldığı hastanelerin denetimlerinde Aile Bakanlığının personeli olabilir mi?" dedi. Bizce kıymetli bir öneri. Önümüzdeki dönemde özellikle ilgili yönetmelikte yapacağımız çalışmalarda diğer bakanlıkların da görüşü alınarak bu tarz adımların atılabileceğini biz de değerlendiriyoruz.

Yine, Sayın Orhan Ateş Milletvekilimiz "Savcılık bilgileri ilk ne zaman paylaştı?" sorusunu sordu. Savcılığın bizimle doğrudan ilk bilgi, belge paylaştığı tarih 9 Mayıs 2024.

"Operasyon yapıldığında hastaneler neden kapatılmadı?" Biraz önce Teftiş Kurulu Başkanımız da ifade etti, 26 Nisan 2024'te yapıldı operasyon. Operasyon yapıldığında kamuoyuna yansımasının da nasıl olduğunu biliyoruz, o tarihe kadar zaten işin bir nitelikli dolandırıcılık boyutuyla yürütölüğünü de biliyoruz. Bebek ölümleriyle illiyet bağının hangi tarihlerde girdiğini biraz önce açıkladık. Bebek ölümleriyle ilgili illiyet bağı kurulduktan sonra ve diğer suç unsurları müfettişlerimizce tespit edildikten sonra getirilen teklif doğrultusunda kapatıldı; dolayısıyla, operasyon tarihinden sonra hastanelerin kapatılmasında herhangi bir gecikme söz konusu değil. şöyle ifade edeyim: Müfettiş teklifinin getirildiği gün, aynı gün kapatma cezası uygulanmış oldu.

Yine "Bebek ölümleriyle illiyet bağı ne zaman kuruldu?" sorusu sorulmuştu. İlk olarak 28 Haziranda savcılık, bebek ölümleriyle ilgili şüphenin incelenmesini bizden talep etti. Buna ilişkin, müfettişlerimiz bir komisyon kurdular; bilirkişi marifetiyle konuyu incelettirdiler ve bebek ölümleriyle ilgili illiyet bağı resmen 16 Eylöl 2024 tarihinde kurulmuş oldu. Yani 5 Mayıs 2023 tarihinde başlayan soruşturmayı göz önünde bulundurursak gelinen noktayı hep birlikte takdir edebilirsiniz.

Sayın Erol Keleş Milletvekilimiz yenidoğan uzman sayısının yeterli olup olmadığını, PDC oranlarının gözden geçirilip geçirilmemesi gerektiğini ve yan dal uzmanlığını özendirecek uygulamaların neler olduğunu sordular; Sağlık Hizmetleri Genel Müdürümüz Hasan Basri Bey cevaplandırarak.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ HASAN BASRİ VELİOĞLU - Sayın Başkanım, değerli milletvekilleri; uluslararası literatüre göre neonatoloji uzmanı, yaklaşık 2.300 doğuma bir uzman... Ülkemizdeki hesaplama göre 417 neonatoloji uzmanına ihtiyacımız var. Şu anda şöyle söyleyebilirim: 376 uzmanımız var, 98 yan dal asistanımız var.

Son soruya da şöyle söyleyebilirim: Doğrudur, yan dala karşı -bilhassa çocuk yoğun bakım, çocuk acil, yenidoğan yoğun bakım, çocuk onkolojisi; bu konularda- biraz tercih az, yan dal tercihi yapmıyorlar. Bunu teşvik etmek lazım. Buna çalışıyoruz.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Sayın Turan Taşkın Özer Milletvekilimizin sorduğu sorularla ilgili bilgilendirme yapmak isteriz.

Burada 7 Ağustos 2023 tarihinde CİMER'e yapılan başvuruya ilgili gerekli açıklamaları Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürümüz yapacak.

SAĞLIK BAKANLIĞI ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ ERAY ÇINAR - Sayın Vekilim söyledikten sonra, şu an gündemimizde olan bir şey değildi, evraklardan hızlıca hem ilgili CİMER başvurusunu hem de yine CİMER kayıtlarına gelen, il sağlık müdürlüğümüz tarafından yapılan Sayın Vekilimizin de Komisyona sunmuş olduğu evrakları inceledik.

Şimdi, öncelikle, ilgili başvuru, 5/8/2023 tarihinde Esenyurt ilçesinde bir ambulans talebi yapılıyor ve bu "Neden Reyap Hastanesine gidiyor?" şeklindeydi. Şöyle: Bu hastaneyle ihbar gelen yani ambulans talebi yapılan lokalizasyon arasındaki mesafe sadece 3,6 kilometre. Yani genel olarak "primer vaka" dediğimiz bir olay için ambulans çağrıldığı anda bizim amacımız en hızlı şekilde en uygun hastaneye nakletmek hastayı tabii tıbbi durumuna göre. Ekip hastayı aldığı anda yapılan incelemeyi söylüyorum: Dört aylık bebek, solunum sıkıntısı nedeniyle bu vaka çağrılıyor, genel durumunun stabil olduğu, Reyap Hastanesinde takipli olduğu için KKM aranarak durum hakkında bilgi verildiği ve hastaneye ulaşıldığı söyleniyor. Doktor Bey de zaten CİMER'e yapmış olduğu başvuruda 13.30 sularında geldiğini, "aspirasyon" teşhisiyle geldiğini, dört ay on altı günlük bebek olduğunu, hastayı gördüğünü, hatta kendisinin başhekim ve acil hekimi olarak görev yaptığını söylüyor; görevi esnasında -kendi ifadesidir bu- 2021'de yaşanmış bir olayla ilgili sağlık müdürlüğünün istediği yazıları hazırlarken, acil serviste görevliken, bu evrakları hazırlarken bu vakanın geldiğini söylüyor. O evrakları hazırlarken baktığı hastayla ilgili yazdığı cümle de şu: "Hastayı gördüm, genel durumu ortaydı, siyanozu yoktu yani oksijenizasyon eksikliğine bağlı olarak vücudunda herhangi bir morarması yoktu." Sonrasındaki olay ise tamamen oradaki personelle ilgili; bizim personelimizin üzerine yürümesi, personelin beyaz kod vermesi ve tartışmanın üzerine olan bir hadise ve bunla ilgili de Reyap Hastanesi yetkililerinin kurumu arayarak özür dilediğini de söyledi Sayın Vekilimiz zaten. Yine, müfettişlerimiz de bu olayla ilgili raporlarında gerekli değerlendirmeyi yapmışlar.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, Sayın Bakanım, son sorulara...

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Hangi raporda yapmışlardı?

SAĞLIK BAKANLIĞI ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ ERAY ÇINAR - Bu olayla ilgili değerlendirmeleri...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Yine, şu anda da bahse konu soruşturma kapsamında sanık durumunda olan Gıyasettin Mert ile ilgili soruları Hukuk Hizmetleri Genel Müdürümüz Ülker Hanım cevaplandırarak.

SAĞLIK BAKANLIĞI HUKUK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ ÜLKER KUĞU - Sayın Başkanım, saygıdeğer milletvekillerim; şimdi, az önce Sayın Vekilimin söylediği bir konu vardı, dedi ki: "Gıyasettin Mert bu işi 2022 yılından beri yapıyor ancak il sağlık müdürlüğü bunu bilmesine rağmen herhangi bir işlem yapmamış."

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Ben söylemedim, sizin raporlarınız söylüyor bunları.

SAĞLIK BAKANLIĞI HUKUK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ ÜLKER KUĞU - Şimdi, müsaade ederseniz ben bu konuya açıklık getireceğim.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Dilerseniz gösterebilirim yani benim cümlelerim değil bunlar.

SAĞLIK BAKANLIĞI HUKUK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ ÜLKER KUĞU - Peki, Sayın Vekilim.

Şöyle: 25/10/2023 tarihli İl Ambulans Servisi Başhekimliğinin inceleme soruşturma birimine konuyla ilgili disiplin soruşturması başlatılması için yazdığı yazıda, Sayın Vekilimin de ifade ettiği gibi, Gıyasettin Mert Özdemir'in kendisini farklı doktor isimleriyle tanıtarak hastaları sevk ettiği yönünde bir ihbar aldıklarını ve bu ihbar üzerine geçmişe dönük kayıtları taradıklarını ve bu kayıtlarda bu şekilde işlem yaptığını tespit ettiklerini belirtiyor ve şöyle devam ediyor, "Örneğin 2022 günü..." diye devam ediyor ve "Kayıtlarda anlaşılmıştır." diyor ve konuyla ilgili inceleme yapılmasını talep ediyor, ekine de kapalı zarf içine ses kayıtlarını koyuyor. 25 Aralık 2023, 12 Ocak 2024 tarihinde konuyla ilgili inceleme başlatılıyor ve incelemeci şöyle diyor: "İlgili dosya ekinde yer alan arama kayıtlarında..." Yani örneklemediği şey şu aslında orada Başhekimliğin: Biz arama kayıtlarını gelen ihbar üzerine geriye doğru taradık ve 2022 yılına kadar gittiğimizde bu kişinin 2022 yılında da benzer fiilleri işlediğini tespit ettik ve bunun üzerine dosya ekinde yer alan arama kayıtları incelendiğinde 1/12/2023, 12/3/2023, 12 Nisan 2023, 12 Temmuz 2023 tarihli konuşmalarında da kişinin benzer şekilde bunlara devam ettiğini incelemeci tespit ediyor. Bunun üzerine...

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Biz tespit etmiyor demiyoruz ki zaten.

SAĞLIK BAKANLIĞI HUKUK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ ÜLKER KUĞU - Hayır, şöyle: Yani 2022'de haberdar olunması söz konusu değil Sayın Vekilim. Aralık ayında 2023'te ihbar gelir gelmez geriye dönük tarama yapılıyor ve geriye dönük gidildiğinde bunu örnekliyor zaten, "örneğin" diyor üst yazıda ve dosya kayıtlarında "dosya ekindeki kayıtlarda" diye de incelemeci devam ediyor. Bunun sonunda da Cumhuriyet Başsavcılığına 29 Mart 2024 tarihinde suç duyurusunda bulunuluyor, orada 2024/40211 sayılı soruşturma numarasına kaydediliyor. Bu soruşturma dosyası, ilgisi nedeniyle Büyükçekmece Cumhuriyet Başsavcılığına gönderiliyor, burada 2024/54644 soruşturma numarasına kaydediliyor. Büyükçekmece Cumhuriyet Başsavcılığına kaydedilen işbu dosya 2023/37693 sayılı yenidoğan örgütü soruşturma dosyasıyla birleştiriliyor. Ve yine, İstanbul İl Sağlık Müdürlüğünün 29 Nisan 2024 tarihli oluruyla kişinin iş akdi sonlandırılıyor.

Arz ederim.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Arz ediyorsunuz ama ben burada bir açıklama yapmak zorundayım anlamaları açısından yani.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Evet, Sayın Başkanım, yine Sayın Vekilimizin iddiaları arasında...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Bakanım...

Buyurun Sayın Vekilim.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Aslında tam da işte bundan bahsediyoruz. Siz burada detaylarıyla açıkladınız, anlattığınız her şey elimde var zaten yani bunları anlattığınız da iyi oldu, tam da bundan bahsediyoruz. Madem Anadolu İl Ambulans Servisi Başhekimliği bünyesinde yer alan Nakil Koordinasyon Birimi kayıt tutuyor bu konularla ilgili, bunlar niye dinlenmiyor zamanında? Neden geriye dönük bir tarama yapılması gerekiyor? Bakın, yine bir açık bulduk gördüğünüz gibi. Bunlar sistematik olarak dinlenmiş olsa, ne bileyim, haftada bir dinlense ya da iki haftada bir dinlense sistematik olarak demek ki bu insanların bu fiillere, eylemlere kalkışmış olduğu o tarihte belli olacak. Tam da bundan bahsediyoruz yani.

Şimdi, burada Hukuk Hizmetleri Genel Müdürlüğünüz açıklama yapıyor, “Geriye dönük taranmıştır.” diyor. Ayrıca kronolojiye baktığımız zaman, 27 Mart 2023 tarihinde CİMER ihbarı yapılmış, sizin incelemecinizin raporu 14 Mart 2024’te. Aradan bir sene geçmiş yani. Geriye dönük tanıyorsunuz ya, biz de diyoruz ki bu taramaları yapmanıza gerek yok, zamanında dinlemeniz daha doğru olur diyoruz bunları. Yani burada acil hizmetlere ben onu söylemek istedim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, teşekkür ederiz.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Yani zamanında bu kayıtlar dinlenseydi, bu işler bu noktalara gelmezdi demek istedim, siz de teyit ettiniz.

Sağ olun.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Vekilim, teşekkür ediyoruz.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Sayın Vekilimizin ifade ettiği hususta bir açıklama da ben getireyim yani kayıtların dinlenmediğine dair bilgiyle ilgili ek bir bilgi paylaşalım. Kayıtların tamamının dinlenmesi... Ben daha önce İçişleri Bakanlığında İller İdaresi Genel Müdürlüğü de yaptım, orada da acil çağrı merkezlerinden sorumluydum. Tüm kayıtların dinlenmesi gibi bir usul hiçbir yerde yoktur, örneklem modeliyle dinlenir. Burada da örneklem modeliyle genel denetimlerde de diğer hususlarda da bakılır. Özel soruşturmalarda da geriye dönük eğer kayıt dönemi içerisinde ise o kayıtlara ulaşılır ve dinlenir. Tamamen kayıtlara hiç bakılmadığı iddiası doğru değil. Örneklem modeliyle her zaman bakılmıştır.

Yine, Sayın Milletvekilimizin ifade ettiği belli hususlar vardı. Örneğin “Sadece özel hastanelerde önce 500, sonra toplanarak -herhalde- 2 bin.” dediniz Sayın Milletvekilim, yanlış ifade etmeyeyim.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Ben demedim, sizin burada yazıyor.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Özel hastanelere yönelik 2 bin denetim yapıldığını ifade ettiniz.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Hayır, hayır, şurada yazıyor ya Sayın Bakan Yardımcım, ben demiyorum, yine burada yazıyor...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Bizim paylaştığımız veri özel hastaneler, özel sağlık kuruluşlarına yönelik verdiğimiz denetim...

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Denetim ve izleme sistemi üzerinden denetlememişsiniz.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Evet, yine...

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Burada özel hastane “536” yazıyor.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Sayın Vekilim, sorularınızı cevaplandırma anlamında devam ediyorum.

Sağlık Bakanlığının faturalandırma...

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Ben, sordunuz, söylüyorum.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Ben sormadım, açıklama yapıyorum, sizin sorduğunuz soruya açıklama yapıyorum.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Hayır, “Dediniz.” diyorsunuz ya Sayın Bakan Yardımcım...

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Hayır.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - ...ben demiyorum, sizin belgeniz.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Hayır, siz ifade ettiniz, onu söylüyorum yani siz ifade ettiniz, öyle ifade edelim.

SAĞLIK BAKANLIĞI TEFTİŞ KURULU BAŞKANI ERKAN HACİFAZLIOĞLU - Özel hastane sayımız Sayın Vekilim o.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Hayır, “denetlenen” diyor.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Denetlenen hastane sayısı o, denetleme sayısı D’yle.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, Sayın Bakanım, buyurun.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Mutabık kaldık mı yanlış sütunun okunduğu konusunda?

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Peki.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Teşekkür ediyoruz.

Reyap’taki ilk denetim ruhsat tarihinden ne zaman sonra yapıldı ve Reyap’taki yine bir özel vakayla ilgili olarak olağan dışı denetim sonucundaki aykırılıkların tespit edilmesine rağmen gereğinin yapılmadığı ya da yeterince yapılmadığı gibi bir iddia var, bu konuyla ilgili açıklamayı da Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğümüz yapacak.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ HASAN BASRİ VELİOĞLU - Sayın Başkanım, değerli milletvekilleri; Reyap Hastanesine açıldığından beri 26 denetim yapılmış, bunun 23'ü olağan, 3'ü olağan dışı yani anında gidilerek yapılan bir denetim. Yine, bu hastanelerde eğer usule aykırı aşırı fiyat alındıysa biz tüm paydaşlarla zaten bunu paylaşıyoruz, Sosyal Güvenlik Kurumuna da bildiriyoruz.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, devam edin Sayın Bakanım.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Birçok soruyla beraber sonuna geldiğimizi değerlendiriyoruz.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Sayın Bakan Yardımcım, net sorularım vardı, onlara cevap alamadım.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Kalan kısımlar varsa onları yine Komisyon Başkanımız ya da biz kayıtlara da tekrar tekrar bakacağız.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Net sorularım vardı, bunlara cevap alamadım.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ HASAN BASRİ VELİOĞLU - Yani duyamadım Sayın Milletvekilim.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - İl Sağlık Müdürlüğü Sağlık Hizmetleri Başkanlığı İzleme, Değerlendirme, Denetim birimi tarafından 8/2/2024 tarihli denetim raporu ve bu rapor sonucu elde edilen bilgi, belgeler -ki içerisinde SGK'ye zarar verildiği vesaire- bu SGK'ye bildirildi mi diye sormuştum ama cevap alamadım.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Evet, "SGK'ye genel olarak bildirim yapılıyor mu?" diye ifade ettiniz.

Evet, Hasan Basri Bey...

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ HASAN BASRİ VELİOĞLU - Evet, bildiriyoruz. Sayın Bakanım, bildiriyoruz.

TURAN TAŞKIN ÖZER (İstanbul) - Tamam, teşekkür ederim.

Yine, 20/5/2024 tarihli SABİM başvuru sonucu başvuru numarası 23603252 diye sormuştum, bunun sonucu ne oldu diye sormuştum, bu da...

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ HASAN BASRİ VELİOĞLU - Sayın Milletvekilim, şöyle, usulümüzde de görmüşsünüzdür yani soruları atlamak gibi bir şeyimiz yok, belki kayıtlı ilgili şey olmuştur. Biz, buradaki tutanakların tamamına bakacağız, yine Komisyon Başkanımızdan talepçi olacağız.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, evet, eksik kalan yerleri yazılı olarak tekrar...

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ HASAN BASRİ VELİOĞLU - Hangi sorularınız eksik diye değerlendiriyorsanız biz onları yazılı olarak da cevaplandırmaktan da herhangi bir şekilde kaçınmayız.

Hasan Arslan Milletvekilimiz "Yenidoğan yoğun bakım kriterleri nelerdir?" diye sordu. Yine, OECD ve AB-Türkiye kıyaslaması yapıldığında Türkiye'nin neden yüksek olduğunu sordu. Yenidoğan yoğun bakım taleplerinin neden yüksek olduğu soruları geldi. Bu konuları Ertuğrul Bey cevaplandırıcak.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun.

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜR YARDIMCISI MUHAMMED ERTUĞRUL EĞİN - Sayın Başkanım, tabii, Sayın Vekilime teşekkür ediyorum. Birlikte Bakanlık merkez teşkilatında çok sıkı çalışmalarımız oldu.

"Yoğun bakımı neye göre planlıyorsunuz?" sorusunu sormuştu. Ben Sayın Ümmügülşen Öztürk'ün sorusuna cevap verirken nüfusa göre planlamayı yaptığımızı söylemiştim. Erişkinler için 10 bin kişiye 4 yatak, çocuklar için her 20 bin çocuk için 1 yatak ve her bin canlı doğum için 5 kuvöz olacak şekilde yenidoğan yoğun bakım planlamalarımızı yapıyoruz ancak planlamalarımız 2021-2023 dönemini karşılıyordu. Takdir edersiniz ki şu anki klinik kullanım yani yoğun bakımların klinik kullanım alışkanlığı da biz bu planlamayı yaptığımız zamandan çok farklılaştı yani yoğun bakım o zamankinden daha fazla kullanılabilir bir hâle geldi. Bu, çok korkulacak bir şeymiş gibi anlatılıyor ama aslında çok korkulacak bir şey de değil çünkü "yoğun bakım" dediğiniz yer hastanın daha yakından ve daha üst düzey bir sağlık hizmetiyle tedavi edildiği bir yerdir. Yani biz hekimler olarak endikasyon dışı yatışlardan falan rahatsız oluyoruz ama bu hastaya zarar veren kötü bir durum değildir.

Ülkemizde yoğun bakım yatak sayısı uluslararası kıyaslamaya kadar göre, evet, haklısınız, çok çok yüksektir. Biz de aslında bununla ilgili tedbirleri alırken 2020 yılındaki pandemi bizim aslında bu kadar da korkmamamız gerektiğinin pratiğini üretmiş oldu. Yani bir anda birçok dünya lideri ülke yoğun bakım açarken biz aslında belki zaman zaman niye bu kadar arttı diye rahatsız olduğumuz bu kapasitenin o seviyede olmasıyla ilgili pozitif bir ayrışmaya gitmiş olduk. Yeni dönemde planlamalarımızı elbette ki birçok akademisyen ve bilim insanından oluşan kurullardan ve yine tekrar ediyorum hani bu Komisyonundan Bakanlığımıza çıkacak tavsiye kararları doğrultusunda güncellemeyi planlıyoruz.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Evet, yine sayın milletvekilimizin soruları arasında yer alan 112 sevklerinin yapılırken önceliklerinin nasıl olduğu ve bir sonraki Sayın Milletvekilimiz İsmail Güneş'in sormuş olduğu 112 sevklerinde görev alan ve kabul eden tüm hekimlerin sisteme kaydedilmesine ilişkin açıklamaları da Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğümüz yapacak.

SAĞLIK BAKANLIĞI ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ ERAY ÇINAR - Şimdi, öncelikle sabahki sunumumda da bahsetmiştim. Kıymetli vekillerimiz, biz öncelikle kamu hastanelerini, üniversite hastanelerini, daha sonra da özel hastaneleri arıyoruz bu talepleri karşılamak için. Tabii ki bunu yaparken de öncelikle hastanın sevk talep formunda oluşturulmuş olan, talep formundaki kliniğini, ihtiyacı olan yoğun bakım seviyesi ya da servis, ilgili branş hekiminin varlığı bütün bu kriterlerle yani hastanın tedavi edilebileceği en uygun hastaneye götürmeye çalışıyoruz. Bunu tercih ederken de öncelikle mutlaka kamu ve üniversite hastaneleri, sonrasında eğer uygun olan kamu ve üniversite yoksa daha sonrasında özeli tercih ediyoruz.

İstanbul için de, az önce bir vekilimizin sorusunu cevaplarken de söylemiştim, özellikle yaka farkı, Avrupa-Anadolu yakası farkı ya da sevk talebini oluşturan hastaneye en yakın hastane olarak özellikle ona da dikkat ediyoruz.

Yine, bu telefon numaralarıyla ilgili de, daha önceki sorularda da verdiğim gibi, bunlar resmi olarak o hastanelerden yapılan sevk taleplerinde bize bildirilen numaralar ama biz yine de bunun önüne geçmek için... Çünkü hekim sirkülasyonu fazla. Bir hastaneden başka hastaneye geçme, işte, bizim hastaneler içerisindeki tayin durumları, sirkülasyon çok hızlı olduğu için bunlar tabii ki güncel tutulmalı ama yine

de biz bütün bu karmaşaya sebep vermemek için hastanelerin santralleri üzerinden bu teyitleri yapıyoruz artık.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Evet, sayın milletvekilimizin sorduğu sorular arasında olan denetim sayılarının artırılması ve standartların nasıl yükseltilebileceğine dair hem soru hem öneri vardı. Bu konular da bizim özellikle üzerinde çalıştığımız konular. Yakın zamanda da, yine, biraz önce bahsettiğim, ilgili yönetmelikte yapacağımız düzenlemeleri arasında da yer alan başlıklar. Yine, Komisyonunuzun bu alandaki teklifleri ve ortaya koyacağı tespitler de bizim için yol gösterici olacak.

Olağan dışı denetimlerin şikâyetle bağlı olmasının sorun oluşturduğu, sayın vekilimizin ilgili yönetmelik hükmü doğrultusunda ifade ettiği bir husus. Bakanlık olarak biz de aslında burada çok farklı düşünmüyoruz. Ya, bu olağan dışı denetimleri önümüzdeki süreçte çok daha etkin kullanma arzusundayız. Dolayısıyla buradaki düzenlemeye ilişkin çalışmamızı da belirtmek isterim.

Genel itibarıyla baktığınızda, Sayın Başkanım, kıymetli milletvekillerimiz; sorulara burada not aldığımız çerçeve içerisinde tek tek cevap vermeye çalıştık. Biraz önce de ifade ettim, eğer eksik kalanlar var ise bunları gerek kayıtlardan, tutanaklardan biz tespit edip cevaplandırabiliriz gerekse Başkanlığımızın bu konudaki bize talebi doğrultusunda gerekli yazılı cevaplarımızı da verebiliriz eksik kalan bölümler varsa.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - İstanbul için, Ertuğrul Bey, rakam verecektiniz ama.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Toplantı bitmeden sizinle paylaşsın.

Sayın Başkanım, müsaadenizle birkaç cümleyle bitirmek istiyoruz bize ayırdığınız bölümü.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun Sayın Bakanım.

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI HÜSEYİN KÜRŞAT KIRBIYIK - Tabii, ortada gerçekten insanlıktan nasibini almamış bir çete var. Hepimizi son derece üzüntüye boğan bir elim hadiseyle karşı karşıya kalındı. Buna ilişkin buradan hareketle elbette alınması gereken yeni tedbirler, yeni adımlar muhakkak olacaktır; bizler de bunu alacağız, sizlerin önerileri de, tespitleri de olacak ama biz... Yani burada da bazen ifade ediliyor, dışarılarda da duyuyoruz, bu hakikaten bizi üzüyor, sistemin çürümüşlüğüne dair bir ifade. Türkiye'nin çürümüş bir sağlık sistemi yok, Türkiye'nin yürüten bir sağlık sistemi var; 1,5 milyonluk bir sağlık camiasından bahsediyoruz. Özeliyle, üniversitesiyle, kamusuyla, hastaneleriyle birinci, ikinci ve üçüncü basamak sağlık tesisleriyle her gün 3 milyon kişiye hizmet verilen bir sistemden bahsediyoruz.

Bakın, sadece Avrupa'da nüfusu 3 milyondan az olan 7 ülke var yani 7 Avrupa ülkesinin nüfusundan daha fazla kişiye biz bir günde hizmet veriyoruz. Dolayısıyla bu kadar büyük bir organizasyon yürütülürken, bu kadar kapsamlı bir faaliyet sürdürülürken vatandaşlarımızın, toplumun sağlığını korumaya çalışırken tedavi edilmeye çalışılırken aksaklıkların olabilmesi mümkün. Denetim ve rehberlik sistemleri bunun için var. Ama burada olağan bir durumdan bahsetmiyoruz. Olağan durumdan bahsetsek zaten hiçbirimiz burada olmazdık. Burada insanlıktan nasibini almamış, insanlıktan çıkmış bir çeteyle karşı karşıyayız. O yüzden biz ifade ederken de bunu bir "çürük elma operasyonu" olarak ifade ediyoruz. Çürüten sistem değil, sistemin içerisinde parça, bir ya da küçük bir parça; her mesleğin içerisinde var, başlangıçta Yasin Bakanımız da ifade etti. Bugün tüm kamu mensupları için de özel sektördeki ya da toplumun her kesiminde... Yani bütün esnaflarla ilgili genel bir ifade kullanabilir miyiz, bütün işçilerle ilgili genel ifade kullanabilir miyiz, çiftçilerle ilgili kullanabilir miyiz? Muhakkak sistemin içerisinde yanlış yapan olacaktır. Bize düşen de bu yanlış yapanları bulup gerekli yaptırımlarla karşı karşıya bırakmaktır. Gerekiyorsa da adliyenin önüne, yargı mercilerinin önüne teslim etmektir. Aslında burada yapılan da tam olarak bu yani "yenidoğan vakası" olarak bugün konuştuğumuz konu da Sağlık Müdürlüğü, sağlık sistemi, yargı mekanizması, yargı mercileri, kolluk mekanizması, ilgili emniyet müdürlüğü, hep beraber çalışarak bu buraya geldi. Burada hakikaten özverili bir çalışma oldu.

Bakın, müfettiş arkadaşlarımız burada, 5 bin sayfalık raporların sabahlara kadar incelenmesinden bahsediyoruz, yine, sahada olağanüstü denetim yapan arkadaşlarımızın fedakârca gayretlerinden bahsediyoruz. Yani, ben, kendi görev alanımız değil ama, bu anlamda kolluk ve yargı mercilerine de özellikle teşekkür ediyorum; onların da üzerlerine düşen hassasiyeti sonuna kadar yerine getirdikleri bir soruşturma oldu.

Buradan elde edeceğimiz tecrübeler var mı? Muhakkak var. Hiçbir metin kutsal değil bizim açımızdan yani burada kendi mevzuatımızla ilgili atmamız gereken adımlar varsa buna ilişkin tespitlerimizi de yapıyoruz. Önümüzdeki dönemde ambulansla ilgili genel yönetmeliğimizden tutun, özel hastanelere ilişkin yönetmelikte kapsamlı bir çalışma içerisindeyiz. Sistemi nasıl daha etkin hâle getirebiliriz, doğru çıktıları nasıl daha zamanında alabiliriz; bunlara hep beraber bakıyoruz ama bunu derken şunu da ifade etmiyoruz, yani bugüne kadar sistem yanlış demiyoruz. Biraz önce de söyledik, her mekanizma, her sistem kendi içinde yaşayan bir dönem ifade ediyor, muhakkak surette bir tedbir alıyorsunuz, bir düzen oluşturunuz, sistemdeki aksaklıkları takip ediyorsunuz, aksaklıkların boyutuna göre de yeni tedbirler geliştiriyorsunuz. Biz de burada maalesef hiç yaşamamamız gereken elim bir tecrübe yaşadık. Bunun da çıktılarını göz önünde bulundurarak, teknolojik gelişmelerin bize sağladığı imkânları da göz önünde bulundurarak her türlü tedbiri alacağımızı ve sizlerin buradaki yaptığı çalışma sonucunda ortaya koyacağınız tespitlerin de bize yol gösterici olacağını özellikle ifade etmek istiyorum.

Bugün, burada, birlikte huzurunuzda bulunduğumuz Sağlık Bakanlığının kıymetli bürokratlarıyla birlikte sizleri saygıyla sevgiyle selamlıyoruz.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Çok teşekkür ediyoruz Sayın Bakanım.

Yasin Bakanım, sizin söylemek istediğiniz birkaç kelime var mı?

SAĞLIK BAKAN YARDIMCISI YASİN ERKOÇ - Sayın Başkanım, sayın milletvekilleri; değerli katkılarınız için gerçekten çok teşekkür ederiz. Hiç şüphesiz, Bakanımızın da dediği gibi, burada konuşulan her şey yol gösterici olacaktır. Kusursuz bir sistem dünyada henüz yok, herhâlde öyle görünüyor ki hiçbir zaman da olmayacak. Elbette ki "sistem" dediğiniz şey, sürekli kendini geliştirecek, yardım edilecek ve bu anlamda bugünkü toplantının çok anlamlı olduğunu ve çok güzel olduğunu ben düşünüyorum.

Sizlere de bundan sonraki süreçlerde başarılar diliyorum.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ederim Sayın Bakanım.

Evet, uzman ekibimiz bizle, onlar da toplantıyı sabırla devam ettirdiler. Uzman ekibimizin herhangi bir katkısı önerisi olacak mı? Onlardan da almak isteriz.

Teşekkür ediyoruz, sağ olun.

Ben de hepinize çok teŖekkür ediyorum sabrınız için, katkı ve katılımlarınız için. Hakikaten çok kıymetli bilgiler, sunumlar aldık sizlerden. Değerli Komisyon üyelerimize de çok çok teŖekkür ederim, çok güzel sorular geldi sayın bürokratlarımıza, Bakan Yardımcımıza.

Malumunuz önümüzdeki hafta bütçe maratonu başlıyor. Aldığımız karar gereğı Plan ve Bütçede toplantılara devam etmeyeceğız. Bir sonraki toplantı makamlarınıza gündem ve saat olarak bildirilecektir.

Hepinize çok teŖekkür ediyorum.

Toplantıyı kapatıyorum.

Kapanma Saati: 20.34