

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

3'üncü Toplantı
8 Ocak 2025 Çarşamba

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

İÇİNDEKİLER

I.- GÖRÜŞÜLEN KONULAR

II.- OTURUM BAŞKANLARININ KONUŞMALARI

1.- Komisyon Başkanı İshak Şan'ın, Komisyonun bir önceki toplantısına, bugünkü gündemine ve katılımcılara hoş geldiniz dediğine ilişkin açıklaması

III.- MECLİS ARAŞTIRMASI KOMİSYONLARI

A) Görüşmeler

1.- İstanbul'a bir çalışma ziyareti yapılmasına ve Komisyonun çalışma usulüne ilişkin görüşme

2.- SGK temsilcileri tarafından yapılan sunumlara ilişkin görüşme

IV.- AÇIKLAMALAR

1.- Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakan Yardımcısı Adnan Ertem'in, Komisyonun araştırma konusunun SGK'yle ilgili kısmına ve bugün yapılacak sunumların konusuna ilişkin açıklaması

V.- SUNUMLAR

1.- SGK Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürü Eren Usul'un, sağlık hizmetlerinin finansmanı, özel sağlık hizmetleri sunucularının nasıl finanse edildiği, yoğun bakım tedavisi geri ödeme kural ve kriterleri, fatura ve eki belgelerin incelenmesi, risk analizine yönelik veri çalışmaları ve yoğun bakım tedavisi tahakkuk tutarları hakkında sunumu

2.- SGK Rehberlik ve Teftiş Başkanı Bülent Uğur Ecevit'in, teftiş heyetinin yapısı, görev alanı, sağlık alanında yaptığı denetimler, ödeme durdurma işlemleri, müfettiş raporlarındaki tespitler, sağlık hizmet sunucuları denetim istatistikleri ve yenidoğan soruşturması kapsamında yaptıkları işlemler hakkında sunumu

3.- İstanbul Sosyal Güvenlik İl Müdürü Harun Sertbaş'ın, İstanbul Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü'nün teşkilat ve personel yapısı, çalışma alanı, yaptıkları ödeme tutarları ve yenidoğan soruşturması kapsamında yaptıkları işlemler hakkında sunumu

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)

-----0-----
3'üncü Toplantı
8 Ocak 2025 Çarşamba
-----0-----

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 14.35'te açılarak üç oturum yaptı.

Komisyon Başkanı İshak Şan, Komisyonun bir önceki toplantısına, bugünkü gündemine ve katılımcılara hoş geldiniz dediğine ilişkin açıklama yaptı.

İstanbul'a bir çalışma ziyareti yapılmasına ve Komisyonun çalışma usulüne, SGK temsilcileri tarafından yapılan sunumlara, ilişkin görüşme yapıldı.

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakan Yardımcısı Adnan Ertem, Komisyonun araştırma konusunun SGK'yle ilgili kısmına ve bugün yapılacak sunumların konusuna ilişkin açıklama yaptı.

SGK Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürü Eren Usul tarafından, sağlık hizmetlerinin finansmanı, özel sağlık hizmetleri sunucularının nasıl finanse edildiği, yoğun bakım tedavisi geri ödeme kural ve kriterleri, fatura ve eki belgelerin incelenmesi, risk analizine yönelik veri çalışmaları ve yoğun bakım tedavisi tahakkuk tutarları;

SGK Rehberlik ve Teftiş Başkanı Bülent Uğur Ecevit tarafından, teftiş heyetinin yapısı, görev alanı, sağlık alanında yaptığı denetimler, ödeme durdurma işlemleri, müfettiş raporlarındaki tespitler, sağlık hizmet sunucuları denetim istatistikleri ve yenidoğan soruşturması kapsamında yaptıkları işlemler;

İstanbul Sosyal Güvenlik İl Müdürü Harun Sertbaş tarafından, İstanbul Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü'nün teşkilat ve personel yapısı, çalışma alanı, yaptıkları ödeme tutarları ve yenidoğan soruşturması kapsamında yaptıkları işlemler; Hakkında sunum yapıldı.

Komisyon gündeminde görüşülecek başka konu bulunmadığından, toplantıya saat 19.23'te son verildi.

8 Ocak 2025 Çarşamba
BİRİNCİ OTURUM
Açılma Saati: 14.35
BAŞKAN: İshak ŞAN (Adıyaman)
BAŞKAN VEKİLİ: İsmail GÜNEŞ (Uşak)
SÖZCÜ: Ümmügülşen ÖZTÜRK (İstanbul)
KÂTİP: Ayşe Sibel ERSOY (Adana)
----- 0 -----

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Değerli Komisyon üyeleri, kıymetli katılımcılar, basınımızın değerli temsilcileri; ben hepinize hoş geldiniz diyorum.

Malumunuz, bütçe maratonu münasebetiyle çalışmalarımıza bir süre ara vermek zorunda kalmıştık. Bugün itibarıyla da Komisyon çalışmalarımıza kaldığımız yerden devam ediyoruz.

Toplantı yeter sayımız vardır.

Komisyonumuzun 3'üncü Toplantısını açıyorum.

II.- OTURUM BAŞKANLARININ KONUŞMALARI

1.- Komisyon Başkanı İshak Şan'ın, Komisyonun bir önceki toplantısına, bugünkü gündemine ve katılımcılara hoş geldiniz dediğine ilişkin açıklaması

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Komisyon üyeleri, değerli katılımcılar; Komisyonumuzun bir önceki toplantısında Sağlık Bakan Yardımcılarımız başta olmak üzere ilgili genel müdürlüklerimizi dinlemiştik. Kurum yetkililerince yoğun bakımların sınıflandırılması ve planlanması, yoğun bakıma ilişkin mevzuat düzenlemeleri, özel hastanelerin planlanması, ruhsatlandırılması ve faaliyetine ilişkin süreçler, sağlık kurum ve kuruluşlarının denetimine ilişkin iş ve işlemlerin yürütülmesi, acil sağlık hizmetlerinin sevk işleyiş sistemi, CİMER'e yapılan şikâyet başvurusu üzerine başlatılan idari süreç hakkında detaylı bilgi verildi.

Komisyon olarak, özel sağlık kuruluşlarında yaşanan bebek ölümlerinin araştırılması, yenidoğan, çocuk, engelli ve yaşlılarla ilgili bakım servislerindeki uygulamalar ve mevzuata ilişkin alınması gereken tedbirlerin belirlenmesi noktasında sağlık hizmetleri sunumunun yanı sıra, Sosyal Güvenlik Kurumu ve bu kapsamda sunulan hizmetlerin denetimini de ele almayı oldukça gerekli görüyoruz. Bu itibarla, bugünkü toplantımıza Sosyal Güvenlik Kurumumuzu sağlık hizmetlerinin finansmanının sağlanması, sağlık sigortası kapsamı ve özel sağlık kuruluşlarının bu kapsamda sundukları hizmetlerin denetlenmesi ve düzenlenmesi, özel sağlık kuruluşlarının sunduğu bakım hizmetlerinin finansmanına yönelik alınması gereken tedbirler ve öneriler hakkında ayrıntılı bilgi almak amacıyla davet ettik.

Bildiğiniz gibi, Sosyal Güvenlik Kurumu, sağlık ve sosyal güvenlik sisteminin temel yapı taşlarından birini oluşturmakta, sağlık sigortası, sağlık hizmetleri ödemeleri ve özel sağlık kuruluşlarıyla yaptığı anlaşmalar gibi hususlarda büyük önem taşımaktadır. Bu bağlamda, kurum temsilcilerimiz tarafından verilecek bilgiler, özel sağlık kuruluşlarıyla yapılan sözleşmelerde belirlenen ödeme ve hizmet sağlama şartlarının nasıl denetlendiği, bu denetimlerin sağlık hizmetlerinin kalitesine olan katkıları, bu alandaki eksikliklerin tespiti ve çözüm önerilerinin geliştirilmesi açısından oldukça önemlidir.

Bugün aramızda olan Sayın Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakan Yardımcımız Adnan Ertem; Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanımız Raci Kaya; Rehberlik ve Teftiş Başkanımız Bülent Uğur Ecevit; Rehberlik ve Teftiş Başkan Yardımcısı Murat Çakır; Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürü Doçent Doktor Eren Usul; Hukuk Müşaviri Ayfer Özdemir Tefon; İstanbul SGK İl Müdürü Harun Sertbaş; İstanbul SGK İl Müdür Yardımcısı Şule Kınçak; İzleme, Risk ve Kalite Yönetimi Daire Başkanı Erdoğan Çayır, Sözleşme ve Uygulama Daire Başkanı Fırat Erdem Erdolu ve beraberindeki heyete hoş geldiniz diyorum. Toplantımızın verimli tartışmalara ve somut çözüm önerilerine zemin hazırlamasını temenni ediyorum. Hepinize katılımınız için teşekkür ediyor, toplantımızın hayırlara vesile olmasını diliyorum.

Değerli milletvekilleri, kıymetli katılımcılar; gündemimizdeki işlerin görüşülmesine başlıyoruz.

Basın mensuplarımıza teşekkür ediyorum. Komisyonumuzun bundan sonraki safhasında görsel basın mensuplarını dışarıya davet ediyoruz. Sizler için de uygunsa bir beş dakika ara vermek istiyorum, ondan sonra tekrar devam ederiz diye düşünüyorum.

Basın mensuplarımıza çok teşekkür ediyorum.

Kapanma Saati: 14.39

İKİNCİ OTURUM
Açılma Saati: 14.43
BAŞKAN: İshak ŞAN (Adıyaman)
BAŞKAN VEKİLİ: İsmail GÜNEŞ (Uşak)
SÖZCÜ: Ümmügülşen ÖZTÜRK (İstanbul)
KÂTİP: Ayşe Sibel ERSOY (Adana)

----- 0 -----

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, kaldığımız yerden devam edelim.

III.- MECLİS ARAŞTIRMASI KOMİSYONLARI

A) Görüşmeler

1.- İstanbul'a bir çalışma ziyareti yapılmasına ve Komisyonun çalışma usulüne ilişkin görüşme

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Üyelerimizden söz talebi olan varsa söz taleplerini alabiliriz.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Sayın Başkan...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun Sayın Pala.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Teşekkürler Sayın Başkan.

Öncelikle, bugün sunum yapacak ve bizim sorularımıza yanıt verecek olan heyeti saygıyla selamlıyoruz, hoş geldiniz. Sunumunuzdan sonra bizim de sormak istediğimiz epeyce soru var.

Bu arada, isterseniz şimdi, isterseniz daha sonra İstanbul ziyaretini bir planlamak gerekir çünkü İstanbul'da ne olup bittiğini yakından incelemenin biz çok önemli olduğunu düşünüyoruz. Eğer herkes için uygunsa örneğin, gelecek hafta iki gün İstanbul'da hem Sayın Valiyi ziyaret edip hem İl Sağlık Müdürlüğünü hem SGK'nın ilgili birimlerini ve 112'nin ilgili birimlerini hem de hasta yakınlarını dinleyerek ne olduğunu...

ALİ KARAOBA (Uşak) - OHSAD'ı da ziyaret edebiliriz.

KAYIHAN PALA (Bursa) - OHSAD belki davet edilebilir, evet.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, onu düşünüyoruz zaten.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Şimdiden, isterseniz, eğer herkes için uygunsa gelecek hafta iki günü buna ayırılım diye öneririz.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyorum Kayıhan Hocam.

Başka fikir sunmak isteyen?

MURAT ÇAN (Samsun) - Sayın Başkan...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun.

MURAT ÇAN (Samsun) - Ben de bütün milletvekillerimizin, Komisyon Divanının ve değerli misafirlerimizin yeni yılını kutlayarak başlamak istiyorum. Kendilerine de hoş geldiniz diyorum, Bakan Yardımcımız başta olmak üzere bütün bürokrat arkadaşlarımıza.

Daha önceki toplantıda yaptığım bir katkıyı bir kez daha hatırlatmak isterim. Bu, mesela, bizim geçen haftadan bildiğimiz bir gündem ama geçen hafta bu toplantı yapılmış olsaydı bir gün öncesinden haberimizin olduğu bir gündem olacaktı, kimlerin geleceği. Hani, başından bu yana, işte bugün İstanbul ziyaretini planlama durumunda olduğumuz gibi, ister Divan olarak sizden isterse bütün partilerin katılımcılarının da fikirlerini alarak bir akış belirlenmesinde bence hâlâ yarar var. Bizim baştan beri verdiğimiz bir liste var, bütün diğer partilerin de verdiği listeler var. Hani kimlerin geleceğinin, kimlerin gelmeyeceğinin -eğer bir karar verilmişse bununla ilgili- önden konuşulmasında fayda olur çünkü toplumu tamamen ilgilendiren, özellikle de sağlık kuruluşlarının bundan sonraki hizmet sağlayıcılığı anlamında bir güven oluşturması açısından -ister kamuda ister özel sağlık sektöründe- bu Komisyonun çalışmalarından elde edilecek kanaatin bir etkisi olacaktır -oradaki vatandaşlarımız nazarındaki bu değerlendirmeye- bunun merakla beklendiğini düşünüyorum. Akışın nasıl olduğunu biz artık görmeliyiz, bilmeliyiz. Neredeyse Komisyon ömrünün yarısına yakını doldu. Dolayısıyla bundan sonra artık raporun bağlanmasıyla ilgili ya da daha somut konularla ilgili tartışmaların yaşanacağı ve bir katılımcı olmadan devam edecek bir gündemin hâkim olması gerekiyor, bunu hatırlatmak istedim. İstanbul ziyareti ve Türkiye'deki sağlık sisteminin benzeri ülkelerde bunlar nasıl önlenebilir konusundaki planlanacak ziyaretler çok kıymetli olur.

Ben bir hatırlatmayla da tamamlamak isterim. Geçen toplantı Sağlık Bakanlığıyla uzun bir tartışma yaşanan bir toplantı olmuştu. O toplantıdan sonra -biraz da böyle spekülâtif, manipülâtif- Sağlık Bakanlığının memurları üzerinden basına servis edilen haberlerin bundan sonraki toplantılarda önemsenmesi gerektiğini, bunun da Komisyon Başkanı ve Divan olarak sizin sorumluluğunuzda olduğunu, bu uyarıların... Çünkü burada her şey tartışılıyor. İçerik de yanlış; isim verilmiş, bu isim yanlış; net bir şekilde söyleyeyim. Şu anda o milletvekili arkadaşımız burada yok ama bu ve bundan sonraki toplantılara karine olması açısından, Bakanlık bürokratlarının ya da basın üzerindeki etkilerinin birazcık daha dikkatle işlenmesi gerektiğini öneriyor, çalışmalarımız için şimdiden kolaylıklar diliyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - İsmail Bey, buyurun.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Değerli milletvekillerimiz ve çok Değerli Bakan Yardımcımız, değerli bürokratlarımız, basın mensuplarımız; ben de hepinizi saygıyla selamlıyorum. Toplantımızın hayırlara vesile olmasını diliyorum.

Tabii, bizim İstanbul ziyaretini ben çok erken buluyorum çünkü daha yenidoğan uzmanlarımızı dinlemedik. Bu sürecin işleyişi konusunda daha fazla bilgi sahibi olmamız gerektiğini ben düşünüyorum ve dolayısıyla da biz oradaki hastanelere gittiğimiz zaman tam donanımla gidersek ve dolayısıyla da...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Çok özür dilerim, bir yanlış anlaşılma olmasın, ben hastaneye gitmekten söz etmedim.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - E, zaten o zaman İstanbul'a gitmemizin ne anlamı olacak? Sağlık Müdürlüğü zaten burada, o zaman gitmeye gerek yok. Yani biz orada işleyişi yerinde görmek için gideceğiz herhâlde İstanbul'a yani temel amacın o olması lazım, yoksa...

AYLİN YAMAN (Ankara) - İşleyiş anlaşılamadı herhâlde.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Dolayısıyla da biz burada dinlememiz gereken tüm kesimleri dinledikten sonra, daha fazla bilgi sahibi olduktan sonra gidersek...

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Denetlemeye gitmek gibi olur sanki.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - ...daha etkin ve faydalı olur diye ben düşünüyorum, erken olduğunu düşünüyorum.

MURAT ÇAN (Samsun) - Buna şöyle bir katkı olsun, hemen bu dediğinize: Yani biz ister denetlemeyi ister de kamu bürokrasisini dinleme açısından ve aileleri de ziyaret etme açısından bu ziyareti yaptıktan sonra yenidoğan uzmanlarını dinlediğimizde, kendi değerlendirmelerimizle, onlara soracağımız sorularla defektlerin nerelerde olduğunu anlamamız... Onlar bize defektleri söylemeyecek, onların bilirkişilikleri üzerinden biz burada faydalanacağız. Dolayısıyla, yerinde o değerlendirmeleri yaptıktan sonra onları dinlemek bizim vereceğimiz, varacağımız kanaate daha çok katkı olur.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Bence tersi. Onları dinleyerek "nelerin farkında olmalıyız, neleri fark etmeliyiz"i görmek daha mantıklı.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Sayın Başkan...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun Kayıhan Hocam.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Şimdi, bu Komisyonun kurulmasından sonraki tartışmalara tekrar geri dönelim. Biz araştırma komisyonuyuz; bu hastanelere giderek, ziyaret ederek orada bir denetim faaliyeti yürütmemiz mümkün değil.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Yok, denetim anlamında değil.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Yok, denetim anlamında değil, işleyişi görmek anlamında; cümle yanlış oldu.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - İşleyişi görmek için.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Şöyle, yani hepimizin, buradaki çoğu insanın bu hastanelerle ilgili deneyimi vardır, hepimiz oralarda ya çalıştık ya bir şekilde iletişim kurduk. Oralara giderek bir şey elde etmek doğru olmadığı gibi, Komisyonun oraları ziyaretinin de ben biraz tartışmaya açık bir kavram olduğunu düşünüyorum. Onun yerine, bu konuda denetim görevi içerisinde olan ya da soruşturma dosyalarına girmiş; örneğin, 112 Komuta Merkezindeki dağıtım sorumlularıyla bire bir muhatap olmanın daha değerli olacağını düşünüyorum. Burada, yalnızca...

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Çağırılım gelsinler Hocam.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Hayır, oradaki herkesi çağıramayız, çağırmaktan öte yerinde de gözlem yapmak gerekir ve şu kadarını söyleyeyim -muhtemelen hepimizin benzer deneyimleri var- yalnızca Bakanlığın üst düzey yöneticileriyle muhatap olmak bu sorunun ayrıntılarını anlama konusunda yeterli değil. Biz partimizin görevlendirmesi sonucunda buradaki arkadaşlarımızla İstanbul'a gittiğimizde oradaki izlenimlerimiz, oradaki kişilerden aldığımız bilgiler ile Bakanlığın üst düzeyinden bize verilen bilgiler arasında bir açıklık olduğunu çok net görüyoruz. Zaten ileriki zamanlarda -az önce meslektaşımın söylediği gibi- raporun hazırlanması aşamasında buradaki açıklığı bilgiye, belgeye, kanıta dayalı olarak daha net ortaya koyacağız.

Dolayısıyla, ben Sayın Vali başta olmak üzere yerinde bizim muhataplarımızla bir görüşme yapmanın değerli olacağını düşünüyorum ki biz az önceki ekip olarak Sayın Valiyi de ziyaret etmiş bir ekibiz. Hem Vali hem İl Sağlık Müdürlüğü hem bu konudaki görevliler, 112'nin hem Avrupa hem diğer kıta, ayrıca SGK'nin... Burada, tabii, çok değerli bürokratlar var ama İstanbul düzeyinde işlerin ne olduğuna ilişkin bilgi almanın daha doğru olacağını düşünüyorum. Aksi hâlde, orada özellikle ruhsatları elinden alınmış hastaneleri ziyaret ederek bir şey elde etmenin ben çok doğru olmayacağını düşünüyorum. Bir de bakın, üstüne basarak söylüyorum, ruhsatları iptal edilmiş hastanelerden söz ediyoruz.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Nereye gidelim dediniz, ben orayı anlamadım. Hastaneye gitmeyelim, Vali Bey'e mi gidelim?

KAYIHAN PALA (Bursa) - Şimdi, Valilik, Sağlık Müdürlüğü, SGK ve onların bazı... Örneğin, 112 Komuta İstanbul'da iki ayrı birime ayrılmış durumda, oraya giderek bu sürecin nasıl işlediğini görelim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Kayıhan Hocam, şöyle: Daha önceden de zaten bunu -bir önceki toplantıda- konuşmuştuk, aklımızda böyle bir fikir vardı. Tabii, bunu Komisyon üyelerimizle istişare edecektik. Yani ben de size katılıyorum, gidip yerinde görmek daha faydalı olacaktır. En azından oradaki işleyişi bize anlatacak oradaki muhataplarımızla görüşmek daha faydalı olacak diye düşünüyorum. Ve onun bir gününü de -tabii, sizler de takdir edersiniz- mağdur olan ailelere ayırmak istiyoruz, en azından gidip Komisyon hâlinde onları da bir ziyaret edelim, onların da fikirlerini alalım.

İsterseniz sununuza geçelim, misafirlerimizi çok da bekletmeyelim.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Birkaç cümle de ben eklemek istiyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Sayın Başkan, değerli arkadaşlar; ilk hafta toplandığımızda ben özel sağlık kuruluşlarına haber vermeden gitmemizin doğru olduğunu düşündüm ama bazı arkadaşlar buna karşı çıktı. Hâlbuki burada söylemek istediğim -tabii ki biz yargı da değiliz, kolluk kuvveti de değiliz ama- habersiz gidildiği takdirde yoğun bakım, çocuk, acil veya yaşlıların bölümleri varsa acilde, onların nasıl işlediğini görebilmek açısından... Yani doluluk oranlarına bakarak... Ama bunu tabii çok iyi bir planla yapmamız gerekiyor, yapılması gerekenin de bu olduğuna inanıyorum. Yapılan bir baskın değil yani habersiz gidilmekten kaynaklı baskın denebilir ama bir heyet, Türkiye Büyük Millet Meclisindeki araştırma komisyonu heyetinin bir kısmı olabilir, alt gruplar oluşabilir; birkaç hastaneye gidip oradaki işte, müdürüyle, o birim şefleriyle konuşarak işleyişin nasıl olduğunu değerlendirmek açısından önemli olduğuna inanıyorum. Yoksa il müdürleri buraya geldi zaten, İstanbul Sosyal Güvenlik İl Müdürümüz bugün burada. Bunun illa İstanbul'da da olması gerekmiyor, Ankara'da da gidebiliriz veya bir başka ilde de, haber alınan bir ilde de... Bu şekilde, bir işleyişi görmeye geldik gibi, gidebiliriz diye düşünüyorum daha etkili olması açısından; bunu da eklemek istedim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyorum Sayın Vekilim.

Zaten bizim ziyaret amacımızın da içeriği bu yani, tam da konuştuğumuz şey ama o, haberli, habersiz kısmını bilmiyorum, tekrardan tartışabiliriz, onu tekrardan konuşabiliriz.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Haberli gidilirse orada ona göre bir dizayn alınabilir.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Ya, ruhsatları iptal edilmiş durumda değil mi şu anda bunların?

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Çalışmayan kurumlardan söz ediyoruz o zaman.

HASAN ARSLAN (Afyonkarahisar) - Hayır, hayır; çalışmayan kurumları değil, çalışan sistemi de görmemiz lazım Sayın Vekilimizin söylediği gibi.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Tabii, çalışan sistemi görmek...

HASAN ARSLAN (Afyonkarahisar) - Normal işleyen sistemdeki aksaklıklar...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Şöyle: İyi uygulama örneklerini görebiliriz, gidip ziyaret edebiliriz.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Şimdi, ruhsatları iptal edilen...

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Tabii, iyi olan örnekleri de görebiliriz.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Ben de bir söz rica edeceğim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun efendim.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Şimdi, bu, bir şekilde hastane denetimi gibi algılanır.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Algılsın.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Ama şöyle: Bir yeri denetlemek için o konudaki giden kişilerin hepsinin hastanecilik konusunda yetkinliğinin olması lazım yani gittiğinizde o işleyişten iyi kötü haberdar oluyor olmanız lazım. O yüzden, bence, genel işleyişe dair... Zaten o hastanelerin ruhsatı gerçekten askıdadır, çalışmıyorlardır diye ümit ediyorum, herhâlde çalışmıyorlardır. Belki iyi işleyiş öğrenilebilir ama onlar da şöyle yapılabilir... Zaten Özel Hastaneler Derneğini davet edelim demiştik, oradaki OHSAD'ın temsilcileriyle mutlaka konuşmamız lazım çünkü orada gerçekten ağırlıklı SGK'yle çalışan hastanelerin temsilcileri var, onlara soracaklarımız ve edineceğimiz izlenim önemli.

Onun dışında -yıllarca yöneticilik yapmış biri olarak- hastanelere gitmemiz inanılmaz fazla bir şey vermeyecektir bize çünkü orada teorik olarak ideal düzen anlatılır her zaman. İdeal düzeni, olması gerekeni hepimiz biliyoruz. Bizim çarpıklığın neden olduğunu anlamamız gerekiyor. Şimdi, Sosyal Güvenlik Kurumu yetkilileri zaten anlatacaklar. Yani olayın bir maddi ilişkilendirilmesi var, bir de sağlık olarak işleyişteki çarpıklıklar var. Orada mesela Ankara-İstanbul farklılıkları da var. Bence İstanbul'un farklılığını görmek önemli çünkü büyük merkezli yerlerde İstanbul bizim zayıf noktamız. Sağlığa erişimin de zayıf olduğu, büyük ölçekli bir yer olduğu için Ankara'daki işleyişle kâğıt üstünde ikisi eşit olmakla birlikte, bölgesel farklılıkların en çarpıcı olduğu yer İstanbul; onu görmek açısından mantıklı olabilir ama hastane denetiminden ziyade uç ilişkilendirdiğimiz, Sosyal Güvenlik Kurumu, il sağlık müdürlüğü, acil istasyonları gibi noktalarla görüşmemiz çok daha sağlıklı olacak

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Vekilim.

İsterseniz şöyle yapalım: Misafirlerimizden biz sunumumuzu dinleyelim, ondan sonra bir sonraki haftanın planlamasını ve içeriğini tekrardan sonunda konuşalım.

Teşekkür ediyoruz.

Evet, şimdi de Komisyonumuza bilgi vermek ve sunumunun moderatörlüğünü yapmak üzere sözü Sayın Bakan Yardımcımız Adnan Ertem'e veriyorum.

Buyurun Sayın Bakanım.

IV.- AÇIKLAMALAR

1.- Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakan Yardımcısı Adnan Ertem'in, Komisyonun araştırma konusunun SGK'yle ilgili kısmına ve bugün yapılacak sunumların konusuna ilişkin açıklaması

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Sayın Başkanım, sayın milletvekillerim; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Bugün, burada, hepinizin malumu olduğu üzere, İstanbul Cumhuriyet Başsavcılığı tarafından yürütülen ve kamuoyuna yenidoğan ölümleri olarak yansıyan konuyla alakalı olarak Komisyonunuzu bilgilendirmek için geldik.

Bizim açımızdan -biraz önce sayın milletvekilimizin de ifade ettiği şekliyle- daha çok maddi tarafı SGK'yi ilgilendiriyor çünkü özel hastanelerle yaptığımız sözleşmelere bağlı olarak işler yürütülmektedir. Savcılığın bize verdiği görev kapsamında kamu zararının tespit edilmesine ilişkin olarak sözleşmelere aykırılıklar ve bu aykırılıklarla beraber yapılan usulsüzlüklerin tespiti ve ortaya çıkarılması ve oradan da kamu zararının netleştirilmesine yönelik biz savcılığa yardımcı oluyoruz. Bu süreçte de İstanbul SGK İl Müdürlüğümüz savcılıkla muazzam bir iletişim içerisinde görevini yerine getirmeye çalışıyor.

Şimdi sunuma geçmek istersek şöyle: Aslında hepinizin sağlık sektöründen olmanız hasebiyle işleyişini çok iyi bildiğiniz konuların üzerinden şöyle bir geçmenin faydalı olacağını düşünüyoruz. Onun için de üç aşamalı bir anlatım yapacak arkadaşlarımız. Öncelikli olarak Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğümüzün hastanelerle olan sözleşmeler ve bu sözleşmelerin uygulanmasına yönelik neler yapıldığıyla alakalı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğümüz Eren Bey sizleri bilgilendirecek. Akabinde, yürütülen teftişlerle alakalı, denetimlerle alakalı gerek mutata, genel denetimler gerekse buraya münhasır yürütülen denetimlerle alakalı olarak Teftiş Kurulu Başkanımız Sayın Uğur Bey veya yardımcısı -artık orada paylaşırlar- yerine göre bilgilendirme yapacak ve son olarak da İstanbul özelinde olması hasebiyle de İstanbul Sağlık SGK İl Müdürlüğümüz Sayın Harun Bey sizleri bilgilendirecek.

Ben izniniz olursa öncelikli olarak Eren Bey'e sözü vermek istiyorum. O, sunumu gerçekleştirsın.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, Sayın Bakanım, şöyle, ben araya giriyorum. Sunumu yapacak arkadaşlar tekrar kendilerini tanıtarak sunumlarına başlarsa daha faydalı olacağını düşünüyorum.

Teşekkür ediyorum.

Buyurun.

V.- SUNUMLAR

1.- SGK Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürü Eren Usul'un, sağlık hizmetlerinin finansmanı, özel sağlık hizmetleri sunucularının nasıl finanse edildiği, yoğun bakım tedavisi geri ödeme kural ve kriterleri, fatura ve eki belgelerin incelenmesi, risk analizine yönelik veri çalışmaları ve yoğun bakım tedavisi tahakkuk tutarları hakkında sunumu

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Sayın Başkanım, sayın milletvekilleri; Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürü Doktor Eren Usul. Hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü olarak sunum planımızda sağlık hizmetlerinin finansmanı, özel sağlık hizmetleri sunucularının nasıl finanse edildiği, yoğun bakım tedavisi geri ödeme kural ve kriterlerinden, fatura ve eki belgelerin incelenmesi, risk analizine yönelik veri çalışmalarımızdan ve yoğun bakım tedavisi tahakkuk tutarlarımızla sunumumuzu tamamlayacağız efendim.

Öncelikli olarak sağlık hizmetlerinin finansmanına bakacak olursak; genel sağlık sigortalılarımızdan topladığımız primler, sigorta primlerini kendileri ödeyemeyen vatandaşlarımızdan hazine yardımlarıyla oluşan havuzumuzdan, genel sağlık sigortalılarımızın aldıkları sağlık hizmetleri sonucunda sözleşmeli sağlık hizmetlerimizden gelen faturalara karşılık Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından ödemeleri gerçekleştirilmektedir. Ülkemizde şu anda Sağlık Bakanlığımıza bağlı 908 hastanemizden, 162 üniversite hastanemizden, 1.331 de özel sağlık hizmeti sunucumuzdan, toplam 2.401 sağlık hizmeti sunucumuzdan sağlık hizmetlerini genel sağlık sigortalılarımız için temin ediyoruz. Buradaki özel sağlık hizmetleri sunucularımızın altında özel tıp merkezleri, özel hastaneler ve diğer klinikler bulunmaktadır.

Hangi hizmetlerin finansmanını sağlıyoruz? Tanı ve tedavi hizmet bedellerimizi, ilaç bedellerimizi, tıbbi cihaz bedellerimizi, kişiye yönelik koruyucu sağlık hizmetlerini, yol, gündelik ve refakatçi bedelleri ve yurt dışındaki tedavi giderlerini genel sağlık sigortalılarımızın sağlıyoruz.

Özel sağlık hizmeti sunucularımızın finansmanına bakacak olursak; özel sağlık hizmeti sunucularından sözleşme usulüne göre hizmetlerimizi satın alıyoruz. Özel hastanelerimizle, fizik tedavi merkezlerimizle, tıp merkezlerimizle, diyaliz merkezlerimizle, ESWL merkezlerimizle, üremeye yardımcı tedavi merkezlerimiz ve hiperbarik oksijen tedavi merkezlerimizle sözleşme yapıyoruz. Özel polikliniklerle, görüntüleme merkezleriyle, tahlil ve tetkik laboratuvarlarıyla herhangi bir sözleşmemiz bulunmamaktadır ve hizmet satın almıyoruz. Özel sağlık hizmeti sunucularıyla olan sözleşmelerimizi birer yıllık olarak imzalıyoruz. Bu bir yıllık dönem 1 Ocak-31 Aralık tarihleri arasını kapsamakta.

Bir sözleşmenin hazırlanma aşamalarına bakacak olursak; öncelikli olarak geçmiş yılda uygulamada karşılaşılan sorunları dikkate alarak, sözleşmenin yürütümü işlemleri sırasında ortaya çıkan riskleri görerek, kurum geri ödeme politikalarına göre sözleşmenin yürütümüyle görevli olan il müdürlüklerimizin önerileriyle ve özel sağlık hizmeti sunucuları derneklerinin görüş ve önerileriyle sözleşme taslaklarımızı hazırlıyoruz. Daha sonra, kurumumuzun diğer genel müdürlükleri ve başkanlıklarının görüşlerine sunuyoruz. Sonrasında da kurum başkanlığımızın oluruyla internet sitesinde yayınlayıp sözleşme imzalama aşamasına geçiyoruz. Sözleşmelerimizin hazırlanması, görüşlerin sunulması, olur ve duyuru işlemleri Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğümüz tarafından, sözleşmeyle ilgili belgelerin alınması, imzalanması, sözleşmelerin yürütümü, sözleşmelerin cezai işlemler ve fesih işlemleri de sosyal güvenlik il müdürlükleri tarafından gerçekleştirilmektedir.

Özel sağlık hizmeti sunucularıyla sözleşme yapmadan önce hangi belgeleri istiyoruz? Öncelikle sözleşme başvuru formlarını alıyoruz. Yetkili kişiyi gösteren belgeler, yetkili kişinin imza sirküleri, Ticaret Sicili Gazetesi kayıtları, Sağlık Bakanlığımızın ruhsat veya faaliyet izinleri, uygunluk belgeleri, tıbbi laboratuvarlarına göre düzenlenen ruhsatları, hizmet alımı yaptı ise hizmet alımı yaptığı sağlık hizmeti sunucusuna ilişkin belgeler, sağlık hizmeti sunucusunda çalışan sağlık personeline, hekim ve fizyoterapistle ilişkin belgeler, sağlık hizmeti sunucusunun yöneticisine ve ortaklarına dair ilişkin belgeler sözleşmeyi imzalamadan önce il müdürlüklerimiz tarafından istenmektedir.

Sözleşmemizde ana hatlarıyla aykırılık tespit edildiği durumlarda uygulanan cezaları iki başlık altında toplar isek; sunulmayan sağlık hizmetinin fatura edildiği durumlarda, gerçeğe aykırı fatura veya faturaya dayanarak belge düzenlenmesi durumunda, bedeli ödenmeyen sağlık hizmetinin fatura edilmesinin tespit edilmesi durumunda sözleşme koşullarımıza göre ödenen tutar ve üzerine toplam 10 kat ceza uygulamaktayız. Kanuna aykırı ilave ücret alınması durumunda, sözleşmesi olmayan hekimin sunduğu sağlık hizmetinin fatura edilmesi durumunda ise ödenen tutarı ve üzerine toplam 5 katı kadar da cezai işlem uygulamaktayız. Sözleşmelerimizde sağlık hizmeti sunulmadığı hâlde fatura edildiğinin, faturanın veya faturaya dayanak belgelerin gerçeğe aykırı düzenlendiğinin, bu durumun sistematik ve süreklilik arz edecek şekilde gerçekleştirildiğinin müfettişlik raporuyla tespit edilmesi hâlinde gerekli cezai işlemler uygulanmakta, sözleşme üç yıl süreyle feshedilmektedir ve sözleşmeden kaynaklı, sonrasında, kurum alacakları tahsil edilmeden ve fesih süresi bitmeden de sağlık hizmeti sunucusuyla yeniden sözleşme yapılamamaktadır.

ÜMMÜĞÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Pardon... Bir soru soracağım: Bu "sistematik" ve "süreklilik" derken süreklilikteki süremiz nedir?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Efendim, burada, müfettişlik raporumuz ayrıntılı bir şekilde inceleniyor yani -aynı konuyla ilgili- örnek verecek olursak; sürekli olarak sunulmayan bir sağlık hizmetinin fatura edilmesi. Bu, yılda 2 de olabilir, burada bir rakamsal bir ölçek yok ama müfettişlik incelememiz sonucunda onun bulguları ve tespitlerine göre değerlendiriliyor; bu, 2 de olabilir, 3 de olabilir.

ÜMMÜĞÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Bunun bir sayısı olmalı.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Kişisel inisiyatife girebilir yani, çok yanlış.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Aynen. O suistimale 2 sefere ceza, öbürüne 10 sefere ceza.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Şu şekilde arz edeyim: Sözleşmenin feshi için iki durum gerekiyor: Bir, müfettişliğimizin raporu. Aynı şekilde, efendim, bizim diğer bir maddemiz var. Bu yıl için söyleyecek olursam, bir yıl içerisinde aynı eylemi -belli eylemler var- 3 defa -uyarı olarak- tekrarladığında da otomatikman feshediliyor herhangi bir müfettişlik soruşturmasına gerek kalmadan. Örnek veriyorum, bedeli ödenmeyen bir sağlık hizmetini fatura ediyor. Yılda 3 defa tekrarlırsa bunu, bu durumda da feshediliyor. Burada bir sayımız var.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Peki, izninizle... Bu, kanuna aykırı, ilave ek ücret alınması... Şimdi, SUT fiyatlarına göre muayene ücretleri ödediğiniz fiyatın 2 katını geçemez. Türkiye'de 2 katı geçmeyen hastane var mı? Yani "3 defa olunca feshediliyor." diyorsunuz ya... Mesela, bizim de tıp merkezimiz var, biz fark alıyoruz, bin lira fark alıyoruz örnek. Muayeneye 119 lira ödüyor, alabileceğimiz fark 250 lira; 3 defa değil, 103 defa geçmiş oluyoruz.

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Sayın Vekilim, şöyle yapalım mı; hani çok böyle uzamaması adına şöyle yapalım: Arkadaşımız kendi ilgili bölümünü bir sunsun, ondan sonra sorulara geçelim yani toplantının tam sonunda değil de hemen bölüm sonunda bence soruları alabiliriz.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Anlamadığımız yerleri sorabiliriz.

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Sorabiliriz tekrar, toplantı bitiminde soralım yani onda bir şey yok.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Son kez, Sayın Başkanım, Vekilimizin sorduğu soruya cevap olarak kanuna aykırı ilave ücret alınması durumu feshe götüren sebepler içerisinde yer almıyor yani orada feshe götüren sebepler var ve götürmeyen sebepler var, sözleşmede bu iki durum ayrı. Zaten özel sağlık hizmeti sunucuları en çok cezai işlemlerini kanuna aykırı ilave ücret alınması durumunda değerlendiriyorlar.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Yalnız kendi kendinizle çelişiyorsunuz. Yukarıda "Mevzuata ve sözleşme hükmüne aykırı fiillerin tespiti hâlinde yersiz ödeme yapıldığı tespit edilen ödemelerin... Fiillerin bir yıl içinde tekrarında sözleşmeler feshedilmekte." diyor. Siz de diyorsunuz ki "Fazla alınmada feshedilme yok."

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Sayın Vekilim, bazı maddelerimiz sözleşmede bunlar ayrılmış, bazı maddelerimiz feshe giden maddeler içerisinde, değerlendirmeler içerisinde yer alıyor.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - SGK tarafından ödenen...

ALİ KARAOBA (Uşak) - "Vatandaş öderse feshetmeyin." diyor. "Ondan alın, biz ödemeyelim." diyor.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Yani "Bizi zora sokmayın, siz istiyorsanız vatandaştan alın." diyor.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Yani Hocam, onu nasıl tespit edeceksin yani o zaten...

ALİ KARAOBA (Uşak) - Sayın Hocam, yapmayın ya. Tebdilikıyafette gidin siz, hangi hastaneye giderseniz 2 katını aldığını görürsünüz Hocam, yapmayın. Burada hepimiz çalışıyoruz, gerçekçi olalım. Sanki gören de bu bir gerçek değilmiş gibi...

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Siz kendiniz yapıyormuşsunuz.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Ama ben de onu söylüyorum. Bu kadar yürekten söylüyorum yani.

PELİN YILIK (Çankırı) - Ama Hocam, 250 lira muayene ücretinin yani götürebildiği var mı?

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Yapmayın o zaman yürekten söylüyorsanız.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Efendim, denetleyin o zaman siz de. Sayın Vekilim, yani denetleyin.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Sayın Vekilim, siz kendiniz denetlemediniz. Yanlış olduğunu söylüyorsunuz.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Sayın Başkanım, biz burada...

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Sosyal güvenlik sistemin işleyişini tartışmamız değil aslında...

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Yok yok, yanlış olduğunu söylüyorsunuz, "Denetleyin." diyorsunuz, yapmayın.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Hocam yapmayın, şu maddeyi koyun diyorum ben.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Siz yapmayın bari.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Sayın Vekilim, ben şunu anlatıyorum: Fark etmez diyorum, bu sistemin içinde sizin Bakanınız yenidoğan çetesini kuran hastanelerden bir tanesinin sahibi. Ben bu Komisyonunda birisi olarak, tıp Merkezinin sahibi olarak diyorum ki normalde 2 kat fark almamız gerekiyormuş, biz 5 kat alıyoruz diyorum. Siz buna niye ceza vermiyorsunuz diyorum. İşte, Doktor Hanımın, Sayın Vekilimin sorusuna cevap geldi; "Vatandaş öderse ses çıkarma." diyor, "Devlet öderse boş ver, onun üzerine git." diyor. Doğru mu, bunu anlatıyorum ben.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Ben de hassasiyetinizi anlıyorum ama yapmayın yani öyle.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Orayı kapatırız diyorum; bu, gerçekçi değil diyorum Sayın Vekilim.

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Sayın vekillerim...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Ben konuyla ilgili bir soru sorabilir miyim Sayın Genel Müdürüm?

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Buyurun Kayıhan Hocam.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Bu mevzuat başından beri böyle miydi?

ALİ KARAOBA (Uşak) - Hep böyleydi.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Yoksa daha sonra değişikliğe uğradı mı?

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Değişikliğe uğradı.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Değişikliğe uğradıysa nereleri değiştirildi?

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Veya ne zaman değişti?

KAYIHAN PALA (Bursa) - Oralari da söylerseniz, bizim sistemdeki sıkıntıları tartışmamız kolaylaşır.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Sözleşmedeki bu uygulamalarımızı...

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Bence sunumunuzu devam ettirin.

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Evet, evet.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Sözleşmeye aykırılığın herhangi bir konuda saptanması hâlinde getirilen ilk uygulamada ne cezalandırma süreci vardı, şimdi bunlar nasıl değişti, ne zaman değişti? Çünkü değiştiğini hepimiz biliyoruz.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Onları da çıkaralım efendim.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Bence çok önemli bir soru ama sunumdan sonra sorulacak bir soru ve herkesin cevaplayacağı bir soru. Asıl temel sorulardan bir tanesi zaten.

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Evet, Genel Müdürüm, buyurun siz, sunumunuza devam edin ama soruları da not alalım. Bundan sonraki soruları da lütfen sunum sonuna bırakalım.

Buyurun.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Yoğun bakım tedavisi geri ödeme kural ve kriterlerimizden bahsedecek olursak, öncelikli olarak ilave ücret alınmayacak sağlık hizmetlerimiz acil hâller, yoğun bakım hizmetleri, yanık tedavisi, kanser tedavisi, yenidoğana verilen sağlık hizmetleri, doğumsal bozukluklara yönelik sağlık hizmetleri, kardiyovasküler cerrahi branşında yapılan cerrahi işlemler, organ, doku ve kök hücre nakilleri ilave ücret alınmayacak sağlık hizmetleri gruplarındandır.

Efendim, şu anda Sağlık Uygulama Tebliği'nde erişkin, çocuk ve yoğun bakım olarak iki ayrı kategoride ve her biri için üç ayrı seviyede ücretlendirme yapılmaktadır. Birinci basamak yoğun bakımlarımız için 1.232 TL, ikinci basamak yoğun bakımlarımız için 2.619 TL, üçüncü basamak yoğun bakımlarımız için 4.933 TL ücret ödenmektedir. Burada bir de SUT'ta işlem puanları sütunumuz var. Bunlar da Sağlık Bakanlığının performans ve geri ödemede kullandığı işlem puanlarıdır. Bizim ödeme tutarlarımız sağda görünen sütundur. Üçüncü basamak resmî sağlık hizmeti sunucularında bu tutara yüzde 100 ilave edilerek faturalandırma yapılmaktadır. Yoğun bakım tedavisinde SUT güncellemelerine bakılacak olursa, 2022 yılında yüzde 45 oranında, 2023 yılı ocak ayında yüzde 40 oranında, 2023 yılı ağustos ayında yüzde 60 oranında, 2024 yılı mayıs ayında ise en son yüzde 50 oranında yoğun bakım ücretlerine SUT artışları yapılmıştır.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Üçüncü basamak resmî sağlık hizmeti sunucuları derken vakıf üniversiteleri dâhil mi buna?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Evet, vakıf üniversitelerimiz de dâhil.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - O da resmîye mi giriyor?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Doğrudur efendim. YÖK'te karşılığı olan vakıf üniversitelerimiz de dâhildir.

Yoğun bakım tedavisinde geri ödeme kurallarımızda, yoğun bakımda yatan hastanın yattığı ilk gün ile vefat ettiği veya yoğun bakımdan çıkarıldığı son gün paket program dışında hizmet başına ödeme yapılmaktadır. Hastaya yapılan tüm işlemler hasta üzerine düşülmektedir. Aynı sağlık kurumunda aynı günde birden fazla basamakta yoğun bakım tedavisi gören hastalar için ise yattığı bir tane yoğun bakımdan bedeli faturalandırılmaktadır. Ayrıca, erişkin KVC...

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Burayı bir açar mısınız? Burayı anlamadım.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Efendim, örneğin, öncelikle hasta sabah ikinci basamak yoğun bakımımızda tedaviye başlıyor, öğleden sonra durumu daha da kötüleşiyor, üçüncü basamak bir yoğun bakıma alınıyor. O gün için sadece üçüncü basamak yoğun bakımdan faturalandırılmasına izin veriyoruz. Aynı gün içerisinde hem ikinci basamak hem üçüncü basamak yoğun bakımın yatışına verilmiyor.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Üst olan ödeniyor, değil mi? Ücreti daha çok olan mı ödeniyor?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Evet, ücreti daha çok olan ödeniyor.

Aynı şekilde, her yoğun bakımımız için yatak tescil kodumuz bulunmaktadır. Tüm yoğun bakım yataklarının MEDULA sisteminde sayı ve seviyesine göre kontrolü 2016 yılından bu yana yapılmaktadır yani bulunan yatağın birinci seviyede olduğu, ikinci seviyede olduğu, üçüncü seviyede olduğu yatak kodlarıyla bellidir. Bir yatak kodundan, tanımlanan yatak kodundan, örnek veriyorum, birinci basamak bir yatak kodundan üçüncü basamak bir faturalamaya sistem izin vermemektedir.

Efendim, burada da örnek olarak koyduk. Herhangi bir erişkin veya çocuk yoğun bakım yatağımızın hangi yatak seviyesinde olduğu, tescilinin ne zaman yapıldığı ve tescilinin ne zaman başladığı ve tescilinin ne zaman bittiği sistemde görülmektedir. Burada da bir örnek, bir yoğun bakım faturalandırmasını koyduk. Yatak koduyla uyumlu olarak Y-3.0 koduyla beraber yenidoğan üçüncü basamak hastasının sadece bulunduğu koddan faturalandırıldığına dair.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Geçici tescil ne demek?

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Ekstradan yapılan...

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Efendim, özellikle Covid döneminde yapılan Sağlık Bakanlığımızın geçici tescilleri oluyor. Ekstradan yapılan ve bunlar belli sürede yapılıyor, Sağlık Bakanlığımızın geçici tescillerine paralel olarak biz de MEDULA'da iş ve işlemlerimizi yapıyoruz.

Fatura eki ve belgelerinin incelenmesi. Efendim, sağlık hizmeti sunucularımızın yaptıkları hizmetler karşılığında kurumumuza gönderdikleri faturalar gerek örnekleme yöntemiyle gerekse tamamı incelenmektedir. Sunulan bu sağlık hizmetine ilişkin faturalar, ilgili mevzuatla belirlenen kurallara uygunluğu, fatura eki ve belgelerin usulüne uygun olarak düzenlenip düzenlenmediği, belgelerde yer alan tıbbi işlemlerin bilimsel gerçeklere, sağlık alanındaki ilgili mevzuata, genel tecrübeler ve hayatın olağan akışına göre beklenen durumlara göre incelenmektedir. Bu ilgili mevzuattan kasıtlarımız Geri Ödeme Yönetmeliği'miz, Sağlık Uygulama Tebliği'miz, fatura inceleme, usul ve esaslarımız, yaptığımız protokol ve sözleşmeler ve kurumumuzun genelgelerine göre bu fatura ve eki belgeler incelenmektedir. Fatura eki ve belgeler sağlık sosyal güvenlik merkezlerimiz tarafından incelenmektedir. Kurum taşra teşkilatımızda, sosyal güvenlik il müdürlüklerimize bağlı sağlık sosyal güvenlik merkezlerimiz var. Burada da fatura ve eki belgeler incelenmektedir. Şu anda inceleme işlemleri 9 il tarafından yapılmaktadır. Bu illerimiz Ankara, İstanbul, İzmir, Antalya, Eskişehir, Adana, Bursa, Samsun ve Trabzon'dur. Toplam 51 uzman tabibimiz, 160 tabibimiz, 31 dış tabibimizle beraber 242 tabibimiz tarafından fatura ve eki belgeler incelenmektedir. İnceleme süreçlerine bakar isek fatura eki ve belgeler on-line elektronik ortamda MEDULA sistemimize gönderiliyor. MEDULA sistemimizden örnekleme yöntemi yapılacaksa örnekleme, işte, trafik kazası gibi, iş kazası gibi belgelerimizin tamamı incelenmek suretiyle incele-yici hekimlerimize dağıtımı yapılıyor. Eğer inceleme sonrasında faturada herhangi bir kesinti tespit

edilmezse kuruma ödeme safhasına geçiliyor. Eğer inceleme sonrası kesinti var ise ilgili SHS'ye iletiliyor, itiraz var ise kesintiye, itiraz inceleme komisyonuna geçiyor. Eğer itiraz yoksa kesintiye yine ödeme durumuna geçiyoruz. İtiraz inceleme komisyonunda - faturaya yapılan itiraz- inceleyicilerimiz ve özel sağlık hizmeti sunucularımızın değerlendirmeleri sonucunda eğer mutabakat sağlanırsa ödemeye geçiliyor, mutabakat sağlanamaz ise itiraz inceleme üst komisyonumuza geliyor, sonrasında kesintinin kabul veya iptal durumuna göre de ödemeye geçiyoruz.

Şu anda personel sayılarımıza bakacak olursak, sağlık sosyal güvenlik merkezinde -burada sayılarımızı da göstermek için arz ettik bu tabloyu- 2015 yılında Türkiye genelinde 109 tabibimizle çalışırken şu anda 96 tabibimizle, 2015'te 316 iken şu anda 291 tabibimizle, dış tabibi sayımız 39'dan 51'e yükselmiş, eczacı sayımız da 788'e 768 paralel seyretmektedir. İstanbul'da özellikle hekim sayımızda bir azalma dikkati çekmektedir. Mevcut çalışan hekim ve eczacılarımızın yaş ortalaması ise 54'tür.

Risk analizine yönelik veri çalışmaları. Burada veri analiz süreçlerimizde de Kurumumuza tıpta uzmanlık dernekleri, Sağlık Bakanlığından, sivil toplum kuruluşlarımızdan veya taşra teşkilatımızdan gelen geri dönüşlere göre suistimal olabilecek veya incelenmesi gerektiğini düşündüğümüz alanlara yönelik veri incelemeleri yapmaktayız. Bu veri inceleme süreçlerinde öncelikle incelenecek konu, örnek veriyorum bu bir ilaç konusu olabilir, bu bir işlem olabilir obezite cerrahisi, rinoplasti işlemi gibi veya herhangi bir ilacın fazla kullanımı olabilir veya herhangi bir hastanenin incelenmesi olabilir. Sonrasındaki MEDULA verilerimiz üzerinden senaryo oluşturduktan sonra iş kuralları, veri çekilmesi, verileri temizledikten sonra da bir veri analizi ve raporlama sürecine geçiyoruz. Veri incelemesi ve konuyla alakalı yaptığımız veri incelemeleri sonrasında tespit ettiğimiz durumları, yersiz ödeme veya sözleşmemize göre gerekli iş ve işlemleri yapabilmek ve buradaki inceleme ve kontrolü sağlamak için Rehberlik ve Teftiş Başkanlığına ve Kurum taşra birimlerimize gönderiyoruz sağlık sosyal güvenlik merkezlerimize. Eğer veri sonucunda suistimal oluşturabilecek riskli alanları tespit ettiyse MEDULA sisteminde kontrollerini yapıyoruz, düzeltilmesi gereken alanlar varsa bununla ilgili teknik birimde düzeltmeler yapılıyor. Aynı şekilde, suistimal oluşturabilecek başka bir alan tespit ettik ise, burada SUT'taki bir eksiklik veya açıklama veya tekrardan bir düzenleme ihtiyacı varsa ilgili mevzuat birimlerine iletiliyor ve gerekli tedbirler alınıyor. Aynı şekilde, Sağlık Bakanlığımızın incelemesini veya kontrolünü gerektirecek bir durum olursa da bulgularımızı Sağlık Bakanlığıyla paylaşıyoruz.

Burada birkaç slayta, 2022, 2023 ve 2024 yıllarında yapılan veri analizlerinden birkaç örnek koyduk. 2019'dan 2024 yılına kadar son beş yılda toplamda bu gibi konularda 127 adet veri analiz çalışması yapıldı. Örnek verecek olursak, 2022 yılında PCR testlerinin fatura incelemesiyle ilgili Türkiye geneli bir rapor hazırlandı, bir pregabalin etkin maddesi içeren reçetelerin analiz raporu yapıldı, yoğun bakım işlemi fatura edilen hastalara aynı günde farklı tesislerden herhangi bir fatura işlemi yapılmış mı, bunun bir analiz çalışması yapılmış 2022'de; aynı şekilde, diğer inferject, omalizumab etkin maddesi içeren ilaçların analiz çalışmaları yapılmış. 2022'de ayrıca, aynı zamanda İskenderun MdPark Tıp Merkezine, Özel Karadeniz Ereğli Hastanesi gibi özel hastanelerin veya üniversite hastanelerimizin -Harran Üniversitesi gibi- inceleme raporu hazırlanmış ve değerlendirilmiş.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Bu saydıklarınız sınırlı sayıda mı?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Efendim, buradaki geri dönüşlere göre, evet yani buradaki örnek, buradakiler yapılmış, gerçekleşmiş olanlar.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Yani örnek sayısı daha fazla ama siz buraya bir kısmını getirdiniz.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Tabii, tabii; 2019-2024 yılları arasında toplam 127.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Bunların içerisinde kapatılan hastanelerden bir tanesi var mı?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Tabii, yani şöyle: Burada tespit edilenler var, buradaki konulara...

ALİ KARAOBA (Uşak) - Yani bunların içinde yok şu anda.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Yani konu bazlı olarak riskli alanlara girmiş olanlar var. Örnek veriyorum: 2024 yılında yenidoğanlarda surfaktan kullanımıyla ilgili yapılmış bir çalışma var. Burada, en fazla kullanan hastaneler, normalin üzerinde kullanan hastaneler tespit edilmiş. Burada bir tane hastane 5'inci sırada görülüyor.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Bunların içinde olan mı?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Evet, bir tane hastane...

ALİ KARAOBA (Uşak) - O listeyi bize atma şansınız var mı?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Tabii ki paylaşabiliriz.

2023 yılında, örnek vereyim kuru göz sendromunda kullanılan ilaçlarla ilgili, kırmızı, yeşil reçetelerle ilgili, BT, MR kontrastlara ilişkin analiz raporları yapılıyor; Türkiye ortalaması belirleniyor, sağlık tesislerinin kullanımı belirleniyor, anormallik gösterenler illere incelenmek üzere gönderiliyor. Tabii, bazen hani bu anormallik göstermesi o kurumun özelliğinden kaynaklanıyor, bunu da tespit etmek gerekiyor. Özellikle bir işlem var, bunu bir üniversitemiz veya bir merkezimiz yapabiliyor. Burada da tabii, oradaki uzman hekimin özelliğinden kaynaklanabiliyor, hocanın özelliğinden kaynaklanabiliyor. Bunlarda da hani, oradaki merkezle değerlendirilerek buna göre karar veriliyor.

2024 yılında da işte, rinoplastilerin incelenmesi yapıldı. İlk doğum işlemlerinin faturalanması ve izlenmesi yapıldı. Az önce arz ettiğim gibi surfaktanın yüksek dozda kullanılmasının faturalandırılması da 2024 yılı ilk döneminde yapılan analizler.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Pardon, mesela göz içi lens takviyeleriyle ilgili bir veri analiziniz var mı? Onunla ilgili söylentiler var.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - O zaten o dönemde yapılan, 2017 döneminde de yapılan lens kullanımıyla ilgili analiz olmuş, orada da yapılmış. Onu da çıkarabiliriz, hangi yılda olduğunu, sonrasında da yapıp yapılmadığını hemen söyleriz.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Var mı analiz?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Göz işlemleriyle ilgili var, stentlerle ilgili de...

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Obezite var mı liste içerisinde? Göz içi lens veya başka şeyler...

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Evet, onlar için de var efendim, her şeyden randomize yapmaya çalışıyoruz gelen şeylere göre, onları da söyleriz.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Bu vefat eden sigortalılar adına fatura edilen kayıtlar... Sistem kendini kilitlemiyor mu vefat durumunda?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Şöyle: Nüfus ve Vatandaşlıktan geç geldiği için bu ölüm bildirimleri sonrasında üzerine düşmeler olabiliyor hastaneler tarafından. Bunları da tespit ettikten sonra onlardan geri ödeme olarak alıyoruz, geri alıyoruz. Nüfus ve Vatandaşlıktan bu veriler geç geldiğinden kaynaklanıyor.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - MERNİS sistemi on-line olarak size düşmüyor mu?

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Ölüm onayını Sağlık Bakanlığı veriyor, sizin sistem veriyor yani Nüfus Müdürlüğünden gelmesine gerek yok ki. Ölüm onayını sağlık sistemi veriyor.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Ama şöyle efendim: Onun üzerine yani ölüm onayını yaptıktan sonra onaylanana kadar iş ve işlemler girilebiliyor sisteme, MERNİS'ten düşene kadar.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Ölmüş, MERNİS'e düşün işte. MERNİS'ten düşenin SGK'de de düşmesi lazım.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Şöyle Sayın Vekilim: Ölüm bildirim raporunu tuttuktan sonra biz bir onaya gidiyor.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Arkadaşlar, MERNİS'e öldü diye düşer düşmez SGK'nin sistemine ulaşması lazım. Nüfus Müdürlüğünden gelmesi o kadar saçma ki.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Sayın Vekilim, düşüyor ama örnek veriyorum, bir hasta gece acilde vefat etti, bunun ölüm bildirim sistemi tamamlanıyor fakat sonrasında bir onay süreci oluyor ya öldüğüne dair ama yirmi dört saat içerisinde yapılıyor. O saatler arasında kalan farkın da üzerine düşülmesin diye yapıyoruz. Ölüm bildirim saati ile toplum sağlığı merkezinin onaylaması arasında bir saat fark oluşuyor.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Saat farkından bahsetmiyorsunuz yalnız "Nüfus müdürlüğünden belge gelecek." diyorsunuz yani kendi kendinizle çelişiyorsunuz. O sistemi düzeltmeniz lazım.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Hayır, on-line Sayın Vekilim, orada herhangi bir belge beklediğimiz durum yok.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Kendi diyor ki: "Nüfus Müdürlüğünden gelecek." Şimdi, diyor ki: "Benim sistemim yirmi dört saat için geçerli." Sisteminizde problem var arkadaşlar.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Yirmi dört saat içerisinde geliyor Sayın Vekilim; bu, sonradan düşen iş ve işlem.

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Yani on-line düşüyor ama orada bir gecikme var herhalde. Bu, yirmi dört saati geçmiyor herhalde değil mi anladığım kadarıyla?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Efendim, şimdi şöyle: Hasta acilde saat 11.30'da vefat ediyor, oradaki gün dönümleriyle alakalı iş ve işlemler oluyor yani biz burada da açığı bırakmamak için... Yoksa yirmi dört saat içerisinde on-line düşüyor zaten ama...

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Hocam, bazen hastanelerde bile yani biz acildayken ÖBS bile bazen üç dört saat sonra düşüyor yani sisteme girebiliyorsun veya daha uzun sürüyor sistem kaynaklı.

Genel Müdürüm, devam edelim. Devam edelim Genel Müdürüm, buyurun.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Anlaşıldı Sayın Vekilim.

Yoğun bakım tedavisi veri analiz raporlarıyla ilgili burada 3 ana başlıkta toparladık. Kuruma faturaların yoğun bakım işlem kodları ile yatak kodlarının analizi 2021 yılında gerçekleşiyor. 2022 yılında yoğun bakım işlemi fatura edilen hastalara aynı gün farklı tesislerden fatura edilmiş işlemler, reçeteler var mı; bunların analiz çalışması yapıldı. 2024 yılında da -arz ettiğim gibi- surfaktanın yüksek dozda kullanılması...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Bir şey sorabilir miyim? Hasta yoğun bakımda yatarken farklı tesislerden fatura edilmesi mümkün mü?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Şöyle...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Çünkü buraya göre mümkün olduğu anlaşılıyor.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Öncesi ve sonrasında hasta...

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Bunlar zaten riskli ve usulsüz olduğu tespit edilen örnekler. Bunlar yapılmış, tespit edilmiş. Yanlış mı anladık?

KAYIHAN PALA (Bursa) - Benim sormak istediğim şey şu...

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Evet, buradaki...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Bir hasta sizin dijital ortamınızda yoğun bakımda yatıyor görünürken başka bir kurumdan ona faturalandırılması nasıl mümkün oluyor?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Şöyle...

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Mümkün olmaz, zaten sisteme giriş olmaz.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Yazıyor.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Giriş olmaması lazım.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Şöyle yani aynı işte burada olabilecek ufak tefek kaçakları da bu yolda önlemek amacıyla buradaki tespit edilen birkaç şey oldu. Bunların analizi yapıp oradaki kaçaklar da giderilmiş Sayın Vekilim burada da.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Ya, siz bunu ufak tefek birtakım şeyler için mi yaptınız?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Yani orada da...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Yoksa burada ciddi bir tutar, ciddi bir şey mi var?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Yok, yok yani şöyle: Veri analizi sonucunda da yıllık 1 milyon dahi değil Sayın Vekilim. Yani o alanda da açık bırakmamak için o alanı da veri analiziyle oradaki ufak noktaları da kapatıyoruz.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Sayın Başkan, 3 şeyi hiç olmazsa bütün raporları bizimle paylaşırlarsa biz de görmüş olalım.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Şimdi, bu herhâlde ikinci, üçüncü basamak olmaz da herhâlde birinci basamak mı? Birinci basamak olabilir bu.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Yani Sayın Genel Müdürüm, şunu sormak istiyorum: Şimdi, bir hasta yoğun bakımda yatarken başka bir kurumdan bir fatura mı kesiliyor buna? Öyle bir şey var mı sistemde?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Sistemde MEDULA'nın böyle kapatılmadığı bir iki ufak nokta olmuş Sayın Başkanım, çok ufak noktalar yani onun da yıllık analiz sonucu, bir yıllık analizi yani 1 milyona dahi vurmayan bir rakam. Oradaki ufak noktalar da MEDULA'da bloklandı. Yani oradaki açıklar bile kapatıldı.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Yani bu sistemdeki bu açık da giderildi mi yani?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Tabii, tabii, tabii. Bu, 2022 analizi. 2022 analizi yapıldıktan sonra oradaki düzeltme işlemi de yapılmış.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Zaten sistem izin vermez yani. Siz "A" hastanesinde yatarsanız vermez yani.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Şu anda izin vermiyor zaten.

Şöyle oluyor Sayın Vekilim: Diyaliz işlemi gerekiyor, hasta yoğun bakımda, diyaliz gerekiyor yani bulunduğu merkezde, bulunduğu hastanede ikinci basamak bir yoğun bakımda diyaliz gerekebiliyor. Hastanın sevki gerekiyor.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Ha, o farklı bir şey.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Tabii. Mesela sistemin buna izin vermesi gerekiyor, olmuş olması gerekiyor. Hani izin verecekler ile vermeyeceklerle, tümüne kapattığımız zaman da hastanın ihtiyaç duyduğu şeyi kapatıyoruz bu sefer. Yani ihtiyacı olanı açmamız gerekiyor. Yani burada yatan hastaya her şeyi kapatırsak sıkıntı yaşarız, bu sefer sahadaki işlerliği...

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Sizin "A" hastanesinde yoğun bakımdaki diyaliz gerekiyor, orada yok, başka bir yere geçiyor yani "B" hastanesine geliyor. Aynı gün iki tarafta da bulunabilir.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Peki, bu...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Yoğun bakım hastası için bu olamaz, bakın, yoğun bakımın uluslararası bir... Sen benden daha iyi biliyorsun. Yoğun bakımda yatan hastayı sen bir arabaya yükleyip başka bir yerde hizmet almaya götürür müsün?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - İkinci basamak yoğun bakımlarda Sayın Vekilim, götürülebilir ya...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - İkinci basamak... Evet.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Diyalize girecekse...

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Yani üçüncü basamak değil.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Yani o olmaz, üçüncü basamak hastası da gitmez yani, yoğun bakım hastası başka bir yere gitmez yani.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Birçok özel hastane bu hileyi yapıyor. Ne yapıyor? Yoğun bakıma yatış gösterip serviste ağırılıyor. Niye? Çünkü vatandaşın güya cebinden çıkmasını diye fazla para almak için. Yani bütün açıklar var.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Yani bunlar yoğun bakım hastası değil.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Yani sizi yoğun bakıma yatırınca siz hastane farkı ödemiyorsunuz. Burada yazan "4 bin" "2 bin" "8 bin" rakamlarından biri de faturaya giriliyor.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Zaten en büyük problem o hastanın gerçekten o basamak hastası olup olmadığının yeterince değerlendirilmemesi. İşte, bu yenidoğan olayında da o yani hepsinin kriterleri, yoğun bakım kriterleri...

ALİ KARAOBA (Uşak) - Yatış kriteri ne yani?

AYLİN YAMAN (Ankara) - Yani oradaki esas problem bu.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, buyurun Genel Müdürüm.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Efendim, yoğun bakım tedavisi tahakkuk tutarlarından biraz bahsetmek istiyoruz. 2022 yılında kamu ve özel olarak yapıldı.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Çok böldük ama çok özür diliyorum.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Buyurun Sayın Vekilim.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Geçmeden, şu mor ve turuncu reçetelerle ilgili...

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Evet.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Zaten bunlar mesela kan uyuşmazlığı iğnesi mor reçeteye verilen bir şey.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Evet.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Siz anne-babanın kan grubunu, bebeğin kan grubunu yazıyorsunuz. Buradaki usulsüzlük nasıl oluyor?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Efendim, normal, ortalama olarak bir hekimimizin, bir hematoloji hekimimizin veya bir diğer branştaki bir hekimimizin ortalama olarak ne kadar yazdığını, Türkiye ortalamasını alıyoruz. Bunların çok çok üzerinde olan...

ALİ KARAOBA (Uşak) - Hemofili gruplarını falan mı?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Tabii, tabii, o hasta grubunu komple çekiyoruz. Ortalamaların üzerinde yazan hastanemiz var mı, çok çok üzerinde yazan. Yani burada bir risk alanı düşünülebilecek hekimimiz

var mı? Eczacılarımız, çok çok bu tarafı karşılayan bir eczacımız var mı? Hani buraya doğru bir yönelim var mı? Onları da analiz ediyoruz aynı zamanda.

Efendim, burada, 2022 yılında kamuda yoğun bakımlara toplam 9,22 milyar, özel hastanelerimize 3,24 milyar ödeme yaptık. 2023 yılında ise kamudaki oran 16,19 milyar, özelde 4,63 milyar. En son 2024 yılı simülasyonu ile beraber 26,18 milyarla tamamlanması öngörülüyor.

PELİN YILIK (Çankırı) - Rakamlar yazmıyor değil mi şeyde?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Şey, bunlar milyar TL, bunlar milyar TL efendim.

MURAT ÇAN (Samsun) - Ben burada bir soru sormak isterim.

Bu rakamlar 2022'de verilmiş. Birincisi, 2022 önemli bir tarih. 2021 Aralıkta Türkiye'de çok ciddi bir devalüasyon oldu, ondan sonraki rakamlar. Sanki görece olarak oransal anlamda özel hastanelere ödenen para daha azalmış gibi duruyor oransal. Ancak 2021 öncesi bu tabloyu da görmek gerekiyor.

Bir diğer konu da... Bu rakamları böyle veriyorsunuz ama hastabaşı muayenesiyle de oranlamak lazım. İster ameliyat sayısı... Bir şeye çıpalamak lazım.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Evet.

MURAT ÇAN (Samsun) - Yani bir ameliyat başına kamuya ödenen ücret ile özel sektöre ödenen ücreti, bunu da böyle vermek lazım. Sanki görece...

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Murat Vekilim, çok özür dilerim, sunum sonrasına bıraksak daha iyi olur gibi düşünüyorum ama.

MURAT ÇAN (Samsun) - Ama bu çünkü yanıltıcı bir şey yani.

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - O zaman söz hakkı isteyerek şey yaparsanız yani zaten herhâlde sunumunuz az kaldı, değil mi Genel Müdürüm?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Doğrudur.

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Yani birazdan alabiliriz soruları.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Sayın Vekilim, burada toplam tahakkukları verdik. Bir de, genelde yoğun bakımlarda paket ücret ödediğimiz için, yoğun bakımlarda bir paket ücret ödememiz olduğu için yani hizmetbaşı gibi, hani kişiye yönelik rakamlar çok değişmiyor. Paket ödememiz olduğu için yoğun bakımlarda toplam tahakkuk üzerinden gittik.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Ama bakın, sözleşmeli sağlık hizmet sunumunda -ilk slaytlardan biri- Sağlık Bakanlığı 908, diğerleri 162, özel sektör 1.331. Yatak oranıyla verseniz daha iyi olur. Normal, hem vakıf sağlık hepsini topladığınızdan yüzde 30 daha fazla özel sektörle anlaşmanız var, ödenen rakama bakıyorsunuz yüzde 3, diğer tarafta bir bakıyorsunuz yüzde 26. Yatak oranıyla verseniz bu anlaşma daha kolay olur.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Anlaşıldı, anlaşıldı.

Bu rakamlarımıza kamu için dağılımı olarak bakacak olursak en son 2024 yılındaki 26 milyarlık tutarımız 21,5 milyarı erişkin için, 4,65 milyarı ise yenidoğan yoğun bakımlarımız için dağılıyor. Özel sağlık hizmeti sunucularımızda ise 2024 yılında 4,61 milyar TL, yenidoğanlar için de yaklaşık 3 milyar TL'lik bir ödememiz olacak.

Özel sağlık hizmeti sunucularımızın, yoğun bakım basamaklarına göre baktığımız zaman, en fazla ödemelerimizi üçüncü basamak yoğun bakımlarımız için yapıyoruz.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Yenidoğan yoğun bakım yataklarının kaç tane devlette, kaç tane özelde? Erişkinlerin kaç tane devlette, kaç tane özelde?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Tabii, şöyle, daha, evet, şundan dolayı, burada yenidoğan yoğun bakım...

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Çünkü yatakların yarısı yenidoğanda...

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Tabii...

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Ama erişkinlerin öyle değil.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Tabii, zaten efendim, ondan dolayı özel hastanelerimiz... Yenidoğan yoğun bakım yataklarımızın çoğu özel hastanelerde olduğu için aradaki fark özel hastanelerde kapanıyor, erişkin yoğun bakım ve yenidoğan yoğun bakımdaki ödenen rakamlar birbirine yaklaşıyor kamudaki gibi arasında daha çok fark oluşmuyor.

Türkiye geneline baktığımız zaman 2023 yılında özel hastanelerimizdeki erişkin yoğun bakımlarımız için 2,77 milyar, yenidoğan yoğun bakımlarımız için de 1,85 milyar; toplamda 4,63 milyar. Bunun 4,63 milyarın İstanbul'a oranına baktığımız zaman, 1,13 milyar İstanbul'daki özel hastanelere ödeme yapılmış. Yenidoğan özelinde baktığımız zaman Türkiye genelinde yapılan 1,85 milyarlık ödeme İstanbul özelinde 410 milyonluk ödeme şeklinde gerçekleşmiş 2023 yılında. 2023 yılında, örnek verecek olursak, 410 milyonluk ödemenin iddianamede adı geçen hastanelerde 129 milyon 15 tane hastaneye ait. İstanbul'da 2023 yılında...

KAYIHAN PALA (Bursa) - İddianamede sayısı daha fazla, siz diğerlerini çıkartmadınız mı buraya? 17 tane diye geçmiş burada 15 görünüyor.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Çiftleme olanlar da var, şirket olarak görünen var, tabelayla olanlar var, hepsini birleştirdiğimiz zaman... Aynı hastanenin farklı şeylerde olanları da var Sayın Vekilim.

En sonunda planlamamız, hedefimiz olarak biz daha çok; fatura inceleme süreçlerimizin daha kaliteli ve verimli hâle getirilmesini amaçlıyoruz. Tabii, burada iki önemli kriter var: Fatura inceleyici sayılarımızın artırılması, faturalarımızın incelemesinin daha etkin şekilde yapılması. Burada fatura inceleme sayısının artırılması için hekim sayımızı arttırmamız gerekiyor. Burada en fazla sıkıntı yaşadığımız alanlardan biri burası. 2024 yılı içerisinde Sağlık Bakanlığı üzerinden iki defa açıktan atama kurasına çıktık fakat 2024'ün ilk yarısında 98 tabip kadrosu açıldı, 42 tabip kadrosu tercih edildi. 98 kadrodan sadece 42 tabibimiz

tercih etti. Fiilî başlayan sayımız şu anda 30, İstanbul için bu daha da kötü bir durumda. İstanbul ilimizde 30 tabip için ilana çıktık, 6 kişi tercih etti ve sadece 3'ü başlayabildi.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Sebebi ne?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Burada, son dönemdeki yapılan da işte 2022'de "beyaz reform" adı altında olan maaş iyileştirmelerinin, Sağlık Bakanlığında olan maaş iyileştirmelerinin paralelinde Sosyal Güvenlik Kurumunda bir iyileştirmenin olmaması yani o kadar olmaması, olmuş ama onu karşılayacak...

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Eskiden yakaladıkları faturaların oranları üstüne diye bir sistem vardı, kalktı mı onlar?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Şöyle, işte o oran düşük kaldı Sayın Vekilim Sağlık Bakanlığınca göre, Sağlık Bakanlığı ortalamalarına göre o oran düşük kaldığı için tercih edilme oranı bayağı düştü.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Performans alıyor onlar.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Alıyor efendim ama Sağlık Bakanlığındaki kadar olmadığı için tercih edilemiyoruz, edilmiyoruz.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Bakın, sorunun çözümlerinin bir noktası da bu, doktorların maaşını arttıracacağız.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Evet, tabii.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Önceden onlar daha iyiydi kamu daha kötüydü, şimdi onlar biraz daha geri kaldı. Kötü değil de geri kaldılar.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Evet.

Sonrasında açılan 75 kadromuz için ise yine çıktık. Burada İstanbul için 20 kadro ilanına çıktık. 4 tabip tercih etti fakat başlayıp başlayacakları henüz belli değil. Böyle bir durumda olduğumuz için, sayımızı artırmak için ek ödeme usul ve esaslarının düzenlenmesiyle ilgili, maliyeyle ilgili çalışmalarımız devam ediyor, orada var.

Bir de Sağlık Bakanlığındaki uygulamamıza paralel olarak 54 şu andaki yaş ortalamamız. 65 yaşında olan hekimlerimizin emekli olması durumu söz konusu. Kendilerini talebi olursa bir yasal düzenlemeyle 72'ye kadar Sağlık Bakanlığınaki paralel bir artırım talep edeceğiz, onunla ilgili bir çalışmamız var.

Bir de tabii, yapay zekâ desteğinden fatura incelemelerimizde faydalanabilir miyiz? Bu konuda çalışıyoruz. TÜBİTAK'la beraber bir çalışmamız başladı. Tabii bunun da kendine göre artıları eksileri var ama dört ana branşta yapay zekâ destekli bir fatura inceleme süreci de bir taraftan başladı.

Aynı şekilde, yoğun bakım tedavilerinin Sağlık Bakanlığımızla paralel olarak özellikle mekanik ventilatöre bağlı olan hastaların on-line verilerinin sisteme kaydıyla ilgili Sağlık Bakanlığıyla bir çalışmamız var. Onunla beraber ödemeye de esas teşkil etmesini, gerekli altyapı çalışmalarını tamamladıktan sonra Sağlık Bakanlığı on-line veri gönderiminin geri ödemedede zorunlu hâle getirilmesini planlıyoruz; bu da ikinci bir çalışmamız.

Arz ediyorum Sayın Başkanım.

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Genel Müdüřümüze.

Toplantının bu bölümüyle ilgili isterseniz hemen soru ve katkı da alabiliriz. İstiyorsanız sonrasına da bırakabiliriz. Hemen alalım mı?

PELİN YILIK (Çankırı) - Hemen arkasından alın.

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Tamam, şimdi soruları alalım o zaman.

Murat ağabey, buyurun.

MURAT ÇAN (Samsun) - Teşekkür ediyorum sunum için.

Ayrıca, sunum arasında sorulan sorulara cevap verilirken ki sabır için de ayrıca teşekkür ediyorum, gayet bu anlamda başarılı. Ama şeyi merak ediyorum, ruhsatı iptal edilen hastanelerin bu dava ortaya çıktıktan sonra tespit edilen usulsüzlükleri incelendiğinde bunlara yapılan finansal bir şey, cezai işlem oldu mu ruhsatın iptali dışında?

İkincisi, yüzde 29'una tekabül ettiğini söylediniz 2023 yılı itibarıyla yenidoğan ünitelerindeki tahakkukun, bu ilgili 15 hastaneye, aslında o 19 hastane de herhâlde Tekirdağ falan belki onun dışındadır. Bu 112'den o bağlantıyı kurabildiniz mi? Yani 112'den sevk edilen hastaların yoğunlukla gittiği o 15 hastane de o yüzde 29'un içinde... O örgütsel bağı anlamak açısından, öyle bir bağınız var mı?

Bir de az önce mikrofonsuz sorduğum soruyu sormak isterim: 2022'den sonra oransal olarak özel hastanelerin yoğun bakım ünitelerinde kamunun ödediği payın azaldığını görüyoruz. Bunu nereye bağlıyorsunuz, hasta başına ödenen paraların, miktarın... Siz dediniz ki: "Hasta başına ödediğimiz için bir fark yok." 1300 civarında özel sağlık kurumu, sağlık hizmeti sunucusu varken bu oransal azalma bana biraz tutarsız geldi, buna bir açıklama gerekir herhâlde.

Ayrıca 45'inci sayfayla ilgili tutarsızlık, herhâlde onu Kayıhan Hocam soracak ben girmeyeyim.

Teşekkür ediyorum.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Sayın Vekilim, şu şekilde arz edeyim: Bu sunumun devamında da Rehberlik ve Teftiş İl Müdürlüğümüzün sunumunda da var. Kısaca bilgi verecek olursam: Ruhsatı iptal olduktan sonra zaten il müdürlüğümüz tarafından alacakları tamamen donduruldu, herhangi bir ödeme yapılmadı. Alacaklarının hepsi donduruldu, şu anda bu hastanelere herhangi bir ödeme yapılmıyor.

Sonrasında, İstanbul'daki bu hastaların 112'yle sevkli gelmesi veya gelmemesi durumuyla alakalı burada fatura inceleyici hekimlerimiz hasta eğer 112'yle geldiyse bunun ayrıca fatura inceleme eki belgelerde, bunu talep edebiliyor veya bunu kontrol ediyor 112'ye uygun sevk formu var mı yok mu diye. Fakat hani bunun özelinde illiyetine girip kurumumuz tarafından bir araştırmasının yapılması çok mümkün olmuyor çünkü hani o tarafta hasta 112'yle de sevk olsa, ayaktan da sevk olsa veya hastaneler arasında da olsa ödemesini gerçekleştiriyoruz. Eki belgelerde bakıyoruz fakat bunlar 112'yle mi gelmiş, diğer türlü mü gelmiş...

MURAT ÇAN (Samsun) - İstatistikle...

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Doğrudur efendim, bizde bununla ilgili herhangi bir istatistik yok.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Hepimiz sorduktan sonra cevap verilirse daha iyi olur soru-yanıt yerine, hepimiz soruları soralım...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet.

Buyurun Sayın Bakanım.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM -

Özür dilerim, araya girdim. Sorulardan anladığım kadarıyla aslında bizim Teftişi de dinlememiz hatta İstanbul İl Müdürlüğünü de dinlememiz gerektiği gibi bir kanaat oluştu bende çünkü işleyişe yönelik sorular gelmeye başladı. Aslında Genel Sağlık Sigortası olayın geneline ilişkin bir bilgilendirme yaptı. Aslında neler yaptığımızla alakalı ve işleyişiyle alakalı Teftişi ve İstanbul İl Müdürlüğünüzü dinlesek daha iyi olur diye bir düşüncem var, tabii takdir sizlere ait.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, değerli Komisyon üyeleri...

PELİN YILIK (Çankırı) - Evet katıyorum, ödemelerle ilgili sorularımız var.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Değerli Komisyon üyeleri, ilgili, özel sorularımız filan varsa GSS'yle ilgili sorabiliriz ama dediği gibi, hani biraz kavram karmaşası oluyor, olaylar iç içe. Yani, bence de sonunda soruları sorsak daha iyi olacak gibi.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Bence arada soralım.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Tabii, şimdi Genel Kurulda da milletvekili arkadaşlarımızın çalışmaları var, onun için de oraya...

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Genel sağlık sigortasına ilişkin varsa olabilir ama teftiş...

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Bizi daha çok ilgilendiren konu teftiş.

PELİN YILIK (Çankırı) - Bu bölümle ilgili de var sorularımız.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - O zaman sorun efendim.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Sayın Başkan...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Hocam, buyurun.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Ben, öncelikle çok teşekkür ediyorum bu güzel bilgiler, sunumlar için.

Ben, bu yenidoğan şeyinin dışında bir şey soracağım kafama çok takıldığı için. Ya, bu yoğun bakımlarda ilave katkı payı alınmıyor gibi, ben rektörlük yaptığım dönemde, hastanelerde... Fakat şöyle bir sıkıntı var: Şimdi, listeniz var, işte, 17'nci sayfada, "ilave ücret alınmayacak sağlık hizmetleri" başlığı altında "acil hâller, yoğun bakım hizmetleri..." Tamam ama özellikle kanser tedavisi, kanser ameliyatları; bunlarla ilgili yani kardiyovasküler cerrahi branşlarda yapılan cerrahi işlemler, bunları baypas etmek için... Kanserli hastalar çok mağdur durumda yani bunlarla ilgili bir çalışma yapılması lazım. Çok kanser vakası artışı var, özellikle bizdeki tetkik, ileri tetkik uygulamalarının Türkiye'de artmasıyla... Çok yaygın bir şekilde kanser cerrahisinin olması gereken hastalar, ilave ücret alınmaması nedeniyle birçok yerde mağdur vaziyette kalıyor; bununla ilgili mutlaka bir çalışma yapılması lazım. Yani, diğerleri kadar olmasa bile bir performansa eklenmesi lazım çünkü hastalar ortada kalıyor, kanserli hastalar ameliyat olamıyor. Yani, burada böyle katı kurallı para alınmayacak... Bu ne zamandan beri uygulanıyor? Benim hatırladığım, eskiden şeyde hasta katkı payı ödeyebiliyordu, özellikle kanser hastaları veya işte bu kardiyovaskülere, organ, doku hücre nakline; bunlar çok zahmetli... Orada yetişen hocalar, uygulayıcılar çok uzun bir süreçten geçen, emek veren insanlar, bu insanları maddi yönden tatmin ve mutlu etmediğiniz müddetçe bu sefer özel sektöre kaçış başlıyor. Bu uygulama ne zamandan beri var? Özellikle onu...

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Efendim, bu uzun zamandır olan...

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Bu, devlet hastanesi mi?

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - "Acil hâller" diyor.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Yani, ileride ücret alınmayacak...

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Hayır, özel hastanelerde de anladığım kadarıyla...

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Özel hastanelerde de alınmaması gereken grup. Efendim, bu uzun...

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Ben de şöyle söylemek istiyorum: Kanser cerrahisini tutup, fıtık gibi yapıp, gösterip... Şimdi, bir noktada insanları üç kağıtçılığa da itiyorsunuz yani özel sağlık kurumlarını, onu söylemeye çalışıyorum. Bataklığın ana kaynağını görüp ona yönelik bir tedbir alınması lazım, o açıdan söylüyorum. Bu uygulamayı ne zamandan beri koydunuz? Burada bir kanayan yara var yani.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Efendim, bu aradaki farklar yani acil fark alınmayacak gruplar 2008'li yıllardan itibaren böyle. Cumhurbaşkanının limiti olarak başlanmış; yüzde 30, yüzde 100 ve yüzde 200'e kadar çıkarılmış efendim. Tabii, burada özellikli grupların, özellikle SUT fiyatlarının sık gözden geçirilmesi gerekiyor yani buradaki temel noktalardan biri o oluyor özellikle onkolojik cerrahilerde. Tabii ki maliyetler ve özeldeki hekimlerimizin durumundan dolayı biraz daha özele kayış daha fazla. Burada aslında genelin dışında, özellikle işlem gerektiren gruplar ara ara...

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Ya, işte, zaten özellikli işlemler... Diyelim ki bir "whipple" ameliyatı yapılacak, pankreas tümörü, sekiz saat, on saat yapıp oradan 500 puan alacağına 5 tane fıtık ameliyatı yapıyor, hiç risksiz, apandisit ameliyatı yapıp o puanı alıyor. Yani, hem kalitatif, kantitatif değerlendirme hem de bunlardan bir miktar para, katkı payı alınması noktasında çalışma yapılması lazım.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Tabii.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Yani, bu bir noktada da özel sağlık sektörünü değişik, perdeleyerek olayı yapıp başka şekilde göstermelerini de engellememiz gerekiyor diye...

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Sayın Vekilim, bu konuda özellikle hani genel bir SUT artışlarından ziyade özellik gerektiren gruplarla ilgili esasen kardiyovasküler cerrahi...

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Önlem için... Erol Hoca, sen bu işi yapan adamsın, hani çok önemli bir konu diye düşünüyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, teşekkür ediyoruz.

Hocam, buyurun.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Teşekkürler Sayın Başkan.

Kök nedeni saptayalım, aslında burada temel sorun genel sağlık sigortasının artan düzeyde özel sektörden hizmet satın almasıyla ilgili. Dolayısıyla, bunu bir kere saptayalım ama ben konuyu dağıtmadan özellikle sizin sunumumuzla ilgili birkaç noktada soru sormak isterim.

Bir tanesi, bu daha önce soruldu ama kayıtlara tekrar geçsin: Sistematik ve süreklilik kavramı ne zaman gündeme geldi? Genel sağlık sigortası ilk gündeme geldiğinde özel sektörle yapılan anlaşmalarda bir problem yaşanması hâlindeki müeyyideler daha farklıydı, bunlar ne zaman değiştirildi ve hangi gerekçelerle değiştirildi; bunların açıklanmasında yarar var. Ayrıca, siz üç yıl süreyle fesihten söz ettiniz. Örneğin, çok yüksek sayıda özel sağlık kuruluşuyla anlaşmanız var, üç yıl süreyle fesih alan kurum sayısı kaç? Bunların ne kadarı İstanbul'da?

Bir başka önemli kavram, doğru anladıysam, vakıf üniversitelerinin hastanelerini de kamu sayıyorsunuz. Doğru mu?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Evet.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Bakın, bu doğru değil çünkü kamu olabilmesi için kamu kurumunun olması lazım, vakıfların hepsinin hizmet sunduğu hastaneler özel hastaneler, onlar Sağlık Bakanlığı mevzuatına göre özel hastane sayılırken sizin kamu saymanız burada bir kötü kullanımı daha fazla gündeme getiriyor, özellikle bu konuyu vurgulamak isterim.

Çok önemli bir kavramdan, sunumda MEDULA'da 2016'dan bu yana kontrolden söz ettiniz. Bakın, elimde -isterseniz verebilirim ama Sayın Kurum Başkanı da benden daha iyi bilir, Teftiş Kurulu Başkanı da- kurumun kendi müfettişleri tarafından yapılmış soruşturma sonuçları var, şöyle: Bir hastanedeki yatak sayısından fazla hasta faturalandırılmış. Şimdi, 2016'dan bu yana, bu kadar ciddi kontrol varsa, bir hastanenin yatak sayısı da Sağlık Bakanlığına göre belli yatakla ruhsatlandırılmış -pandemi dönemini dışarıda tutarak konuşuyorum- siz yatak sayısından fazla size faturalandırıldığını niye anlayamıyorsunuz, niye ortaya koyamıyorsunuz da bu bir biçimde süreklilik gösteriyor; bunu da söylemek isterim.

Bir başka soru şu: Örneklemeden söz ediyorsunuz haklı ve doğal olarak, bütün faturaların incelenmesi söz konusu değil, bu örneklemeyi neye göre yapıyorsunuz? Bir "random" örnekleme mi yoksa sorun çıkaran kurumlar, kuruluşlar, iller bazında özel bir tabakalandırma örnekleme yöntemi kullanıyor musunuz? Çünkü bizim yenidoğan soruşturmasından edindiğimiz izlenim bu örneklemenin pek ihtiyaca yanıt vermediği biçimindedir.

Çok önemli bir soru, az önce soruldu: Vefat sonrası faturalandırma... Lütfen, bu raporlardan en azından sonuncusunu bizimle paylaşın. Gerçekten bu sizin söylediğiniz saatlerle ilgili mi, yoksa başka bir problem mi var? Çünkü bu problemi şuradan önemsiyorum: Eğer sistemde bir açık varsa, ki sizin sunumuzdan anladığımıza göre sistemde ciddi açıklar var, bu açıkların başka şekilde de kullanılması, kurumun zarara uğratılması ve bu amaçla kötü kullanıma açık çetelerin kurulabilmesi söz konusu olabilir. Aynı şekilde, yoğun bakımda yatan bir hastaya aynı gün farklı bir tesisten faturalandırma yapılması yoğun bakım kavramının ortadan kaldırılması anlamına gelir. Bir kişi yoğun bakımdaysa başka bir tesis tarafından kendisine faturalandırma -dializ de dâhil- olmaması gerekir. Eğer böyle bir durum varsa, kurumun o sağlık kuruluşuyla anlaşmasını iptal etmesi gerekir, siz yoğun bakımdaki bir hastaya dializ uygulayamayacak bir kurumla anlaşmamalısınız. Bu, sağlık hizmetlerinin doğasına aykırı bir şey. Dolayısıyla, bunların özellikle vurgulanmasında yarar var.

Bu arada size son iki sorum şudur: Birincisi, özel sektörde yenidoğan ödemesi fazlalığı. Siz, oransal yatak sayısı ve kurum sayısı vermemiş olmanıza rağmen burada çok ciddi bir şekilde bizim gözümüze çarpıyor, sizin gözünüze çarpmadı mı? Bu, yıllardır bir sıkıntının varlığını ortaya koyuyor, neden bu sürece müdahale edilmedi? Sırf teftiş açısından söyleyemiyorum, Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü açısından söylüyorum, bu soruya yanıt almak isteriz.

Son olarak da bu tahakkuk tutarlarını neden 2022'den başlattınız, değerli meslektaşım sordu, ben de sormuş olayım çünkü tahakkuk tutarlarındaki değişimi anlayabilmek için en azından on yıllık bir zaman serisine ihtiyaç var. Üstelik, bu zaman serisini tek başına TL üzerinden, tahakkuk tutarları üzerinden değil; yatak sayıları, hastane sayıları ve buradan yararlanan sigortalı sayıları üzerinden de değerlendirmek gerekir ki gerçekçi ve nitelikli bir analiz yapabilelim.

Teşekkür ederim.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Teşekkür ederim Sayın Vekilim.

Sayın Vekilim, ilk sorunuzla başlayacak olursak, bu müfettişlik raporuyla, hani, sık kontrol 2022 yılı Haziran ayı itibarıyla sözleşmelerimize eklenmiştir, bunun süreklilik arz etmesi...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Bu değişikliğe neden ihtiyaç duyuldu?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Başkanım, siz bu konuda...

SGK REHBERLİK VE TEFTİŞ BAŞKAN YARDIMCISI MURAT ÇAKIR - Müfettiş raporlarından ortaya çıkan birtakım tespitler oldu Sayın Vekilim.

Özellikle yapılan birtakım sağlık soruşturmalarında yaptırımın bir tık daha artırılması amacıyla, bizim teklifimiz üzerine Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne konuyu ilettik, onlar da sözleşmeye eklediler.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Ama bakın, az önce Doktor Hanım da sordu yani niye sayısal bir kriter koymak yerine muğlak bir kriter? "Süreklilik arz eden..." Kim karar verecek buna? Örneğin şu niye düşünülmeli: 3 defa böyle bir şey yapmış olanın bütün sözleşmesi üç yıl süreyle değil, tamamen ortadan kaldırılır, neden bunu düşünmediniz?

SGK REHBERLİK VE TEFTİŞ BAŞKAN YARDIMCISI MURAT ÇAKIR - Evet, biz teklif ettik, sonuç itibarıyla bir idari karar. Hani o konularda bilgi sahibi değilim Vekilim, açıklayamam.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Sayın Başkan, bu soruyu şunun için soruyorum, birazdan Teftiş Kurulundan sonra soracağım ama örneğin benim elimde şöyle bir veri var, adını da vereyim çünkü resmî, Şafak hastaneler grubuyla ilgili 32 tane soruşturma

yapılmış yani insan bir sormak ister, 1 değil, 2 değil, 3 değil, 4 değil, 5 değil; 32 tane soruşturma yapılıyor olmasına rağmen hâlen bu sözleşmenin devam etmesi sizce kabul edilebilir bir şey mi?

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Hepsinde mahkeme kararıyla yürütme durdurma kararı alındı. Bütün sözleşmeler iptal...

ALİ KARAÖBA (Uşak) - Demek ki açık noktalar var Sayın Bakanım.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Ama şimdi bakın, burada soruyorum gerçekten.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Mahkeme kararlarıyla...

KAYIHAN PALA (Bursa) - 32 defa, bendeki bilgi o.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Ne sebeple olduğu önemli.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - 2 Şafak hastanesi şu anda konkordato hâlâ daha fesihle alakalı bir süreci gerçekleştiriyoruz yani mahkeme kararıyla durduruluyor. Yani Şafak örneği biraz, bu, sizin sorularınızın dışında bir örnek oluyor, gerçekten üzerine de gidilmedi değil. Geçtiğimiz dönem, Sayın Bakanımız, özellikle bunun üzerine gidileceğini de deklare etti Mecliste de bütçede de ve gerçekten de üzerine gidildi ama her defasında alınmış teftiş raporlarına ilişkin ve idari işlemlere ilişkin olarak ihtiyati tedbir kararlarını aldı mahkemelerden. En sonunda da konkordato aldı.

KAYIHAN PALA (Bursa) - 32 defa size mantıklı geliyor mu?

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, Genel Müdürüm var mı Kayıhan Hocamın sorusuyla alakalı başka cevaplayacağınız bir şey?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Tabii, Sayın Başkanım, bir şey söyleyeyim.

Son üç yıl içerisinde fesih olan hastanelerle ilgili Sayın Vekilimin sorusu olmuştu. Toplamda 55 özel sağlık hizmeti sunucusuyla fesih yapıldı. Bu 55'in 24 tanesi İstanbul.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Nedenleri ne ama?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - 55 özel hastaneyle fesih sayılarını sormuştunuz.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Üç yıllık fesihten söz ediyorsunuz.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Doğrudur Sayın Vekilim.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Belki adamlar kendileri fesih olmak istedi. Onların nedeni ne? Soruşturma sonrası mı feshedildi?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Yok, onu demiyorum. Yani 2021-2024 yılları arasında özel sağlık hizmetlerinin fesih sayıları toplam fesih sayısı tüm Türkiye için 55 son üç yılda, İstanbul için 24.

Kamu üniversite hastanelerimiz... Diğer soruya geçiyorum Sayın Vekilim. Sayın Vekilim, biz de bu konuya katılıyoruz, vakıf üniversite hastaneleri ile kamu üniversite hastanelerinin aynı durumda olmamasıyla ilgili. Fakat daha önceden de Sağlık Uygulama Tebliği'nde bu iki taraf farklılaştırılarak yapılan kararlarda mahkemeler tarafından hep bu durumu kaybettik çünkü YÖK hem vakfı hem de kamu üniversitesini aynı statüde görüyor. Bunu aynı statüde gördüğü için ödemelerimizi de biz farklılaştırıyoruz. Biz de bunu çok talep ediyoruz yani bizim de isteğimiz o, vakıf üniversite hastaneleri ile kamu üniversite hastaneleri arasında farkı yapabilmek fakat daha önceki bir iki uygulamamızda da hep mahkeme kararıyla geri döndü. Buradaki en önemli kriterlerden biri de YÖK ikisini aynı statüde görüyor.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Ama zaten kanunda vakıf üniversiteleri için "Kamu tüzel kişiliğini haizdir." diye bir betimleme var, ondan dolayı zannedersen.

KAYIHAN PALA (Bursa) - O hastaneler onların hastaneleri değil, o yüzden söylüyorum. Bütün vakıf üniversiteleri bir özel hastaneyle anlaşma...

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Afiliasyon ama şu anda o yapılmıyor, artık afiliasyona izin verilmiyor.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Bu yıldan itibaren izin verilmeyecek.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - 2022'den itibaren afiliasyona izin verilmiyor. Sadece mahkeme kararıyla devam edenler var, onun haricinde herhangi bir afiliasyon protokolü yapmıyoruz.

Sayın Vekilim, diğer sorunuz, örnekleme yöntemimiz "random" örnekleme oluyor. Diğer türlü yaptıklarımız, izole spesifik yapılanlar, veri analiz yöntemiyle yapılanlar. Normaldeki fatura incelemeler yüzde 5 ile 10 arasında "random" örneklemeyle yapılıyor normal fatura incelemeler. Daha önceden de arz ettiğim gibi, tıpta uzmanlık dernekleri, Sağlık Bakanlığı, özel kuruluşlar ve dışarıdan aldığımız bilgilere veya bulgularımıza göre de risk analiz yöntemleri o durumda devreye sokulup ayrı bir inceleme yapılıyor.

Sayın Vekilim, diğer türlü...

KAYIHAN PALA (Bursa) - "MEDULA neden saptamıyor?" diye sormuştum.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Sayın Vekilim, MEDULA'da...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Yatak sayısından fazla faturalandırılmış ya. Sizin raporlarınıza dayanarak söylüyorum.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Orada Sayın Vekilim, bizim şu anda sadece pandemi döneminde, pandemi dönemi haricinde yani şu andaki bilgimiz...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Teftiş Kurulu Başkanınızla konuşursanız ne demek istediğimi bilecektir o, böyle raporlar var elimizde. Pandemi dönemini hariç tutarak soruyorum.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Anladım Sayın Vekilim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, oraya da geleceğiz Kayıhan Hocam.

Şimdi, bitti herhâlde değil mi cevabınız? Var mı Genel Müdürüm, başka sorumuz?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Sayın Vekilim, burada çok ayrıntılı olmasın diye almamıştık, on yıllık veri analizlerimiz de mevcut. Özellikle yenidoğan yoğun bakım harcamalarının özel içerisindeki toplam

tahakkuktaki payları 2022 yılında yüzde 6, 2023 yılında yüzde 5, 2024'te de yüzde 5 Sayın Vekilim. Yani genel tahakkuk içerisindeki özeldeki tahakkuklardaki payları yüzde 6, yüzde 5, yüzde 5 gibi seyrediyor.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Siz bize bunu on yıllık analiz olarak gönderebilir misiniz?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Tabii ki, tabii ki.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Yatak sayısı, hastane sayısı ve sigortalı sayısına göre.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Tabii, hepsi var, gönderebiliriz Sayın Vekilim.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Tamam.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Tamam, teşekkür ediyoruz.

Buyurun.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Teşekkür ederim sunumunuz için Sayın Genel Müdürüm.

Şimdi, sondan başlayayım, personel eksikliğinizin en önemli nedeni herhâlde farkında değilsiniz -geçen bir ekibinizden bir grup bana destek istemek için geldi- SGK'deki sağlık çalışanlarınızın izin ve rapor durumlarında maaşları kesiliyor. Hani hangi kamu çalışanının rapor aldığına veya izin aldığına maaşı kesiliyor? Böyle bir durumda tabii ki sizi tercih etmeyecekler, bunun acilen çözülmesi gerekiyor.

İkinci konu: Kişilerin cebinden alınan ekstra paralar eğer kamu değilse sizin için bir cezai müeyyidesi yok yani bunu düşünmüyor musunuz? Tekerrür eden durumlarda fesih düşünmüyor musunuz? Yani vatandaşın cebinden ekstra para alınması, kanunsuz para alınmasını da bir cezai müeyyide olarak düşünmüyor musunuz?

Üçüncü sorum da... Ben bir çocuk doktoruyum, canlı yenidoğan başına, yenidoğan yoğun bakım yatış oranının; kamuda ve özel hastanedeki oranların herhâlde farkındasınızdır. Bunun üzerine niye hiçbir "random" çalışması yapmadınız veya bir denetleme yapmadınız veya farkında değil misiniz? Yani bir devlet üniversitesindeki yenidoğan yoğun bakım yatış oranı ile bir özel hastanenin ve özel üniversitenin yatış oranı çok çok farklı.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Sayın Vekilim, hemen arz edebilirim. Öncelikle, biz bu ek ödeme usul ve esasının çıkarılması esnasında da Hazine ve Maliye Bakanlığının uygunluğunu alarak yapmak zorundayız. Bu yapılırken bir sene, bir buçuk sene önce ilk ek ödeme usul ve esasları yapılırken Hazine ve Maliye Bakanlığımız ısrarla Sağlık Bakanlığındaki on iki gün çalışma zorunluluğunu getirdi. Bizdeki fiilî çalışma farklı olmasına rağmen birçok defa toplantı yapmamıza, görüşme yapmamıza rağmen Sağlık Bakanlığındaki ek ödeme usul ve esasları çalışma gününün aynısını bize de uyguladı. Biz bundan sonraki çalışmalarımızda da gittik yani geçen hafta bile Bakan Yardımcımız İlhan Bey'i ziyaret ettik pazartesi günü, bu durumdan muzdarip olduğumuzu, hem merkez hem taşra teşkilatımızın bu konuda çok muzdarip olduklarını kendilerine ifade ettik. Burada da mecburen Hazine ve Maliye Bakanlığı uygunluğu olmadığı sürece değiştiremiyoruz Sayın Vekilim. Kendilerine de sürekli anlatıyoruz, en sonunda "Bir çalışma başlatın." dediler. Sorunun farkındayız, ilk çıktığı andan beri farkındayız fakat Sağlık Bakanlığının aynısını kurumumuza da uyguladıkları için bir ilerleme kaydedemedik.

İkincisi, Sayın Vekilim, bu şeylerle ilgili istatistiksel analiz çalışmalarını yapıyoruz. Örnek verecek olursam, 2023 yılını alacak olursak Türkiye geneli doğumdan sonra yenidoğan yoğun bakıma alma oranı yüzde 11. Bu özel hastanelerimizde yüzde 10, Sağlık Bakanlığı hastanelerimizde yüzde 12, üniversite hastanelerimizde de yüzde 12. Burada genel istatistiki verilerimizde doğum sonrasında hem ortalama yatış günü hesapladık, yoğun bakım yatış gün süresini hesapladık hem de doğum sonrasında yenidoğan yoğun bakıma alma oranlarına baktık. Özel hastaneler ortalamanın üzerinde değil Sayın Vekilim yani analiz çalışmalarında bunu yaptık.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Sağlık Bakanlığının verileriyle örtüşmüyorsunuz, "check" edin onu.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Sayın Vekilim, bizdeki analiz çalışmalarımızı da size arz edebiliriz.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Sağlık Bakanlığıyla bir "check" edelim.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Yani bizdeki, MEDULA verilerimizdeki analizlerimizde doğduktan sonra yenidoğan yoğun bakıma alma oranları; özel hastaneler yüzde 10, Sağlık Bakanlığı yüzde 12, üniversite yüzde 12.

Yoğun bakım yatış gün sürelerini de hemen arz edeyim: Yoğun bakım yatış gün sürelerinde de Sayın Vekilim, ortalama gün süresi 10,21 gün tüm Türkiye geneli, özel hastaneler 12 gün, Sağlık Bakanlığı gün süresi 7,72, üniversite hastanelerimizde 13,39 gün.

MURAT ÇAN (Samsun) - Kamu hastanelerinden yoğun bakım için sevk edilen yenidoğanları nereye konumlandırıyorsunuz burada?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Kamu hastanelerinden sevk edilenlerin, onların da oranları var Sayın Vekilim ama yatak sayısı daha fazla...

MURAT ÇAN (Samsun) - Hayır, yüzde 12 dediniz ya mesela, kamu hastanesinden kendi yoğun bakımına hasta alma oranı... Dışarıya sevk edilen işte, özele ya da üniversiteye, orada durum nedir? Yani onu nereye yazıyorsunuz?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Onun alt kırılımı yok Sayın Vekilim, yanlış bir şey söylemeyeyim.

MURAT ÇAN (Samsun) - Esas şey oradan patlar ya.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Onun alt kırılımı yani Sağlık Bakanlığında doğum yaptıktan sonra özele çıkanları da ayrıca çıkarırız, yanlış bir rakam vermeyeyim, o elimde yok, onu da çıkarıp arz ederiz.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Fesihle ilgili bir sorum vardı.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Sayın Vekilim, onu da arz edeyim: Sayın Vekilim, sözleşmede feshe götüren maddeler var, feshe götürmeyen maddeler var.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Onu da siz koyuyorsunuz.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Kişilerden ilave ücret alınmasının 5 kat cezası var. Eğer ilave ücret alırsa 5 kat cezası var. Burada bu, bir idari karar, eğer alınırsa feshe götürülen maddelere gidebilir. Şu ana kadarki uygulamalarda cezalar uygulanmış ama buradan feshe giden yol tercih edilmemiş.

ÜMMÜĞÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - İdari kararları da siz yazmıyor musunuz zaten? Mevzuatınızda o ekli değil mi?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Efendim, işte bunun da artıları eksileri...

OTURUM BAŞKANI İSMAİL GÜNEŞ - Arkadaşlar, soru sorduktan sonra tamamlarsak, öbür türlü konuları bitiremeyeceğiz gibi geliyor bana.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Sayın Başkan, burada idari bir karar olması hasebiyle benim bir şey söylemem gerekiyor.

OTURUM BAŞKANI İSMAİL GÜNEŞ - Buyurun Sayın Bakanım.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Şimdi, vatandaşın fazla ücret alınması, katkı payı alınması konusu; evet, daha çok bizim tercih ettiğimiz şey, idari bir karar olarak feshe götürmeden cezai işlemle daha fazla... Şunu diyebiliriz: "5 kat değil, 10 kat alalım. 10 kat değil, 15 kat alalım." Ama fesih aslında burada çok mütenasip gelmiyor açıkçası. Biraz önce sayın vekillerimiz de söylediler, bütün hastanelerde yapılan bir şey; eğer feshe gidersek hastane hatta orada çalışanlar, mağdurlar...

ÜMMÜĞÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Feshe giderseniz bir tanesini feshedince hiçbirini yapmaz.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Yapmazsa hastane kapatılır.

ÜMMÜĞÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Hayır, bu mesela...

OTURUM BAŞKANI İSMAİL GÜNEŞ - Sayın Bakanım...

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Sayın milletvekillerim...

OTURUM BAŞKANI İSMAİL GÜNEŞ - Bakın, şöyle bir şey ekleyeyim.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Özür dilerim, bir cümle...

OTURUM BAŞKANI İSMAİL GÜNEŞ - Bir dakika...

Şöyle bir şey ekleyeyim ben: Tabii, burada Ali Karaboğa Vekilimiz de söyledi "Ben bu yasaya uymuyorum ve neticede bin TL para alıyorum." dedi. Şimdi, bizim ya bu yönetmeliği değiştirmemiz lazım veya...

ÜMMÜĞÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Yönetmelik değişsin.

OTURUM BAŞKANI İSMAİL GÜNEŞ - ...o yönetmelik geçerli ise yönetmeliği uygulamamız lazım. Burada çok büyük problem var.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Yönetmeliği uyguluyoruz, ceza alıyoruz işte.

OTURUM BAŞKANI İSMAİL GÜNEŞ - Burada bir de standart yok, isteyen istediği fiyatı alıyor. Mesela yatak ücreti alıyor. Yani mesela, otellerden, 4-5 yıldızlı otellerden daha fazla yatak ücreti alıyor. Tamam mı?

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Sayın Başkanım, işte onu demeye çalışıyoruz.

OTURUM BAŞKANI İSMAİL GÜNEŞ - Bunları mutlaka -denetim elemanınız yetersiz biliyorum ama- hiç olmazsa bir iki örnek denetim yaparsanız. Bir de tabii ki 120 lira mı? Şimdi hasta başı ödemeniz kaç para bilmiyorum yani. Onun 2 katını... Tabii düşük kalmış bu rakam, bunu güncellememiz lazım, bir sınır çizmemiz lazım, bu sınırı çizdikten sonra bunu da çiğnetmememiz lazım. Vatandaş son derece bundan muzdarip yani.

Buyurun Sayın Bakanım.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Ben vatandaşın mağduriyeti anlamında itiraz etmiyorum, buna katılıyorum. Onun için de denetimleri yapıyoruz, sıkılaştırıyoruz. Fazla katkı alınan hastanelerin şikâyetlerini öncelikli olarak teftiş kuruluna havale edip onunla ilgili bir süreci tamamlıyoruz. Burada temel sıkıntı feshedelim mi yoksa ceza mı uygulayalım? Feshedilmesi noktasında, bu da bir karardır, tercihtir, sizin görüşleriniz vardır ama Bakanlık olarak cezayı uyguluyoruz. Ceza miktarı artırılabilir, bu, teklif edilebilir, burada konuşulabilir.

ÜMMÜĞÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Ceza miktarınız da çok az Sayın Bakanım. Mesela, atıyorum, dâhiliye doktoru bin lira fazla aldı. Cezanız 5 katı, 5 bin lira.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Biz o SUT fiyatı üzerinden alıyoruz cezayı.

HALİT YEREBAKAN (İstanbul) - Dolayısıyla, 250 lira alıyor.

ÜMMÜĞÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Yani adam aslında bin kişiden alıyor ama bir kişi itiraz ediyor. Siz cezayı sadece o itiraz edilen kişi üzerinden kesiyorsunuz. Onun ciro üzerinden veya şey üzerinden kesilmesi lazım.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Şimdi, bir hastaneyle ilgili şikâyet geldiğinde -Teftiş belki anlatır yine de- biz sadece o şikâyete bağlı olarak yapıp bitirmiyoruz. O hastane üzerinde tedavi gören, hizmet alan bütün hastalara ulaşarak kendilerinden fark alındı mı alınmadı mı; bu konuları da netleştirilerek teftiş raporlarıyla her bir kişiye -ulaşılabilecek kadar kişiye- ulaşarak bu denetleme yapılıyor. Sadece bir kişiyle kalınmıyor yani bir hastaneyle ilgili bir şikâyet varsa genelleme yapılmaya çalışılıyor. O nedenle de yani aslında caydırıcılığı var. Şimdi şunu da söyleyeyim: Anadolu'da bu yüzde 200 artı farkı alarak hastanesini çeviren çok hastane var.

ÜMMÜĞÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Var, aynen var.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Yani bu sadece büyükşehirlerde -Ankara, İstanbul'da- daha çok fark alınma durumu söz konusu. Diğer Anadolu'daki hastanelerde bu çok değil. O nedenle de tabii ki fesih yapılması bir yöntemdir, idari bir karardır ama dediğimiz gibi Bakanlık olarak biz ceza uygulamasını tercih ediyor ve onu uyguluyoruz.

ÜMMÜĞÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Cezai müeyyideyi artıracaksınız zaten. Gerçekten yani çok cüzi kalıyor, insanlar ödüyor, geçip gidiyor.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Olabilir, o değerlendirilebilir.

OTURUM BAŞKANI İSMAİL GÜNEŞ - Sayın Bakanım, şöyle bir şey var: Mesela, zaten o özel sektör SUT fiyatının 5 katı, 10 katı zaten fazla alıyor. Siz zaten ona 5 katı ceza kestiğiniz zaman zaten vatandaşın ödediği parasının yarısını almış oluyorsunuz. Dolayısıyla, bunun hiçbir caydırıcılığı yok, hiçbir caydırıcılığı yok. Şimdi, diyelim ki: Sizin 120 lira normal ödemeniz var, 5 katı ne eder? 600 lira.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Hayır, hayır, şu, aldığı ücret...

OTURUM BAŞKANI İSMAİL GÜNEŞ - Özel sektör zaten bin lira almış benden. Siz o bin liranın 600 lirasını alıyorsunuz. Bir caydırıcılığı yok bunun.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Baktığı hasta üzerine çarpmamız lazım.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Bir düzeltme yapayım, arkadaşlar uyardılar beni. Aldığı ücretin 5 katı.

OTURUM BAŞKANI İSMAİL GÜNEŞ - Nasıl ispatlayacaksınız?

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Tamam Bakanım da...

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Vatandaştan aldığımız...

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - ...bir kişininkini geri alıyorsunuz, binlerce kişininkini ne oluyor?

OTURUM BAŞKANI İSMAİL GÜNEŞ - Bir dakika...

Buyurun Ali Bey.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Şimdi, öncelikle en son konudan başlayalım. Arkadaşlar, bir gerçekçi olalım. Bir bahsedilen rakamlar var, bir de ülkenin yaşadığı gerçekler var. Biz burada şunu anlatıyoruz: Yani SUT fiyatları o kadar komik rakamlardaki bugün hiçbir sağlık kurumu, özel sektör SUT fiyatlarıyla ayakta kalamaz zaten, bu reel değil. Ülkenin ekonomisini göz ardı etmeyin. Bugün asgari ücretle birlikte hesapladığınızda bir kişinin masrafıyla birlikte fark almak zorunda kalır kurumlar ama siz popülist yaklaşıp "Yüzde 200'ü geçemez." dersiniz, sonra da "Verdiği paranın 5 katını alır." dersiniz bunlar komik durumda kalır. Hastaneler bunu almak zorunda kalacaklar, kalıyorlar; problem bu. Yani ayakta kalabilmeleri için alıyorlar ama bunun bir üst sınırını belirleyin ve denetimleri de doğru yapın. Niye bu cümleyi ekliyorum? Bakın, sabahtan beri müfettiş raporları diyorsunuz. Ben de tutanaklardan, müfettişlerin raporunu okuyayım, sizlerin raporlarını. Bakın, Şafak hastaneleriyle ilgili diyor ki... Yukarıdan hastane adlarını okuyayım: Ataköy Hastanesi, Avrupa Şafak Hastanesi, İstanbul Şafak Hastanesi, Şafak Tıp Merkezi, Şafak Grubu Toplantısı, Şafak Grubu Türkiye. Hepsini okumayayım, çok uzun bir rapor. Çizdiğim birkaç yer var, izninizle okumak istiyorum: "Hastane soruşturmalarında incelenen hastane açısından yaptırımlar caydırıcı olması beklenirken tam tersine, kalp ve damar cerrahisi branşında hayatın olağan akışıyla açıklanamayacak şekilde artmıştır. Bu durumda incelenen hastanelerin kurumu zarara uğratma iradesinin devam ettiği görülmektedir." diyor. Devam ediyor.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Bizim rapor değil mi Sayın Milletvekili o?

ALİ KARAOBA (Uşak) - Müfettiş raporu efendim, Sosyal Güvenlik Kurumu...

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Yani bizim raporumuz, bizim tespitimiz.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Tamam. Bir şey daha okuyorum. Ama sonuna da geleceğim, sonra sizin olan denetimlerin nerede tıkanıldığını da anlatacağım. Bir anlaşma olmasa -bunu insanları tenzih ederek söylüyorum- mümkün mü? Ne diyor? "2007 yılından itibaren günümüze kadar sistemli ve süreklilik içerecek şekilde..." Hani "3 defadan sonra feshediyoruz." diyorsunuz ya. "...zincirleme olarak yapıldığı, kamuyu zarara uğrattığı görülüyor." diyor. Rakamları hesaplandığında sonra da şöyle bir hesap yapıyor, diyor ki: "Totalde on yedi yılda 200 milyon dolar bir yerde Sosyal Güvenlik Kurumunu dolandırdığı ve para kazandığı tespit edilmiş oluyor." Büyük bir kurum hâline gelmiş ve artık şirketleri konkordato ilan ederek Sosyal Güvenlik Kurumuna da borcunu ödemiyor. Yani biz burada neyi konuşuyoruz? Konuştuğumuz şey şu: Aslında balık baştan kokar, denetimlerinizi istediğiniz kadar yapın eğer bunun bir yaptırımı yoksa olmaz arkadaşlar yani bunun çözümünü de bulamazsınız. Bu sunduğunuz ayrıntılı güzel rapor için teşekkür ediyorum ama kafama takılan birkaç yeri ben de sormak istiyorum. Mesela yatak oranlarını söylemediniz, Sağlık Bakanlığı ve üniversite toplam Türkiye'de sözleşmeli hizmet sunucusu olarak dünyayla orantılandığınızda özel hastanenin bu kadar yüksek olduğu kaç Avrupa ülkesi var, bu kadar yüksek olan var mı? İkincisi, devlet bu kadar mı aciz, bu kadar mı zor ki yenidoğan yatak sayısını artırmıyor da durmadan özel hastaneye -tabirimi caiz görün- peşkeş çekmek zorunda kalıyor. Arkadaşlar, çok güzel kurumlarımız var, çok güzel üniversitelerimiz ve yetişmiş, donanımlı, çok üst düzey, kaliteli hocalarımız var. Biz bunların açmış olduğu yenidoğan yoğun bakımlarını artıracağımıza tamamen özel sektöre kendimizi emanet etmişiz, sonra "Denetimleri de rastgele yaptık, yakalayamadık." demişiz.

Yine, 15'inci sayfada diyor ki: "Mevzuat ve sözleşme hükümlerine aykırı fiillerin tespiti hâlinde yersiz ödeme olarak yapıldığı tespit edilen ödemeler faiziyle geri alınır." Devam ediyor, diyor ki: "Bir yıl içinde tekrarlırsa bir yıl süreyle fesih edilir." Peki, bir yılını doldurdu, bir yıl bir gün sonra bunu yaptı, geçerli mi bu? Böyle bir uygulama olamaz. Yani denetimin... Tamam, bunlar idari sorunlardır belki, sizinle alakalı olmayabilir ama bunları el birliğiyle düzeltmek zorundayız.

Şimdi, denetimi, faturaları yapan hekimlerin maaşları az. Toplam kaç tane hekiminiz var ki maaş bu kadar az olsun? Bunu bir kanun teklifiyle, bugün üzerinde uzlaştığımız bir şeyle bunu getiremez miyiz arkadaşlar? Çok zor bir şey değil ki, amaç üzüm yemekse, sorunu çözmekse el birliğiyle... Burada hepimiz hekimiz yani hekimler bugün fatura komisyonuna gelip girmek istemiyorsa ve biz de bunun bahanesi olarak maaşı gösteriyorsak bu bizim ayıbımız yani bunu oturup birlikte çözmemiz gerekir.

Sonra sayfa 19'da bakın, işte 2002'de yüzde 45 artmış, sonra yüzde 40, 2023'ün içerisinde yüzde 60 artmış yani neden bu kadar artıyor? Üçüncü basamak yenidoğana başvuran sayısı 1.800 küsur, birinci basamağa başvuran 860; burada aklıma şu soru geliyor bir kadın doğum uzmanı olarak: Aslında doğuyor bebek, birinci basamak ama kılıfına uyduruyor, üçüncü basamağa mı alıyor diye düşünüyor insan. Yapılır mı? Yapılır, çok zor bir şey değil; denetimleri iyi yapmazsanız bunu çok rahat yaparsınız.

Obezite geçiyor burada -bahsettiniz az önce- çok iyi bir obezite cerrahı başkasının adına ameliyat yapıyor, paralar alınıyor ve bölüşülüyor muhtemelen. Bütün kurumlarda, sağlıkla ilgili bütün dallarda bunun altyapısı mevcut, sorun bizim iyi denetleyemememiz diye düşünüyorum.

Sonra MEDULA sistemini hocam çok doğru söyledi, bu kadar iyi işliyorsaydı biz bunu niye yakalayamıyoruz ya? Doluluk oranlarına bakıyoruz, her şey uçmuş gidiyor ama şu raporları, sizlerin raporlarını okuyunca -bakın, bunu biz bulmuş değiliz, siz söylemişsiniz bize- yani şunları okuyunca bunlara nasıl bir ceza verilmeli diye insan düşünüyor ama hâlâ devam etmişler. Şafak Grubu demek ki birileriyle bağlantı hâlinde ki bu işler böyle oluyor. Bunun başka açıklaması olabilir mi arkadaşlar? Aynı hastaneye hep sevkler yapılıyor, onlarca cezası var, 32 tane şey var, gazetelere bile çıkan "Konkordato ilan etti." diye ifadeler var, burada bunu dile getiriyoruz, pek anlaşılıyor.

Son olarak şunu söyleyeyim: Bakın, bu rakam farklarını söyledim, bizler de almak zorunda kalıyoruz çünkü almazsanız ayakta kalmazsınız. Biz zam yapmamak için uğraşıyoruz, temel olanı hizmet ama siz özel sektörü bu kadar açtınız görünüşte önünü, daha sonra da yüzde 200 popülist yaklaşımlarla özel sektörün de bir yerde canını alıyorsunuz ama tarafı olanlar, kendisine yandaş bulanlar herhâlde çok daha rahat bu işleri yapabiliyorlar.

Bugün, burada olmayan Taşkın Bey var, biliyorsunuz bütün davaları da takip eden bizim Komisyon üyemiz. Genel Sağlık Sigortasının Genel Müdürlüğüne soruları vardı, kendisi olmadığı için izninizle ben onun adına size sormak istiyorum. Yazmış: "Özel hastanelerin geri ödeme sisteminde kuruma gelen faturalar ne kadar sürede inceleniyor, tüm faturalar inceleniyor mu?" Bunun cevabını aldık, örneklem yaparak herhâlde inceleniyor.

"Olağan dışı faturalandırma olup olmadığının tespiti yapılıyor mu?"

Faturalardaki örneklem sistemine neden ihtiyaç duydunuz?"

MEDULA sistemdeki örneklem algoritması nasıl işliyor? Bu algoritma dönem dönem değiştiriliyor mu?"

Olağan dışı fatura tespit edildiğiyle ilgili, kurumla ilgili geriye dönük araştırma yapılıyor mu?" Burada gördük, var bazıları ama biz bunu ayrıntılı olarak istiyoruz. Özellikle sürfaktan tedavisi yapılan ve bugün Yenidoğan çetesi katılan hastanelerin isimlerinin de içinde olduğu bir istatistiksel değerlendirmeyi bize iletirseniz sevinirim.

"Bu faturalara bakacak yeterli personel var mı?" Yok ama bunların maaşı yüksek olmadığı için yeterli personel yok. "4 tane İstanbul'a kadro atandı." diyorsunuz, inşallah başlar noktasında duruyoruz. Bununla ilgili Sağlık Bakanlığı mı çözecek ya da Komisyonumuz öneri olarak götürebilir, bunu dile getirebilir.

Hastane açısından da eczanelere benzer ilaç takip sistemini devreye sokmayı düşünüyor musunuz?" demiş. Ben sunumunuz için teşekkür ediyorum. Bahsettiğimiz ve istediğimiz istatistikleri de bizlere iletirseniz sevinirim.

Son olarak da şunu söylüyorum: CİMER'den bir yetkiliyi mutlaka dinlememiz gerektiğini söylemiştim. Sosyal Güvenlik Kurumuna bu kapatılan 19 hastaneyle ilgili CİMER'e başvuru ve şikâyet oranı ne kadardır, var mıdır, bunların kaçını değerlendirilmiştir; bunlarla ilgili de bir bilgi olursa çok sevinirim ve bu belgeleri de bize bir haftadan önce verilerse biz de bunun üzerinde çalışır, daha rahat sunum yaparız.

Saygılar sunuyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Vekilim.

Buyurun Sayın Bakanım.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Sayın Başkanım, teşekkür ederim.

Ben sadece Şafak Hastaneleri özelinde bir cevap vereyim, diğer konularla ilgili olarak ilgili arkadaşlar cevap versin.

Şimdi Şafak Hastaneleri gerçekten özel bir durum, şu anda bizim Şafak Hastaneleriyle devam eden 189 davamız var. Bizim Şafak Hastaneleriyle bir sözleşmemiz yok, 2018 tarihli sözleşmemiz var ve ondan sonra bir sözleşmemiz yok ama 2018 tarihli sözleşmemiz şu anda devam ediyor. Niye devam ediyor? Mahkeme kararıyla devam ediyor. Gidip dava ettiler ve o sözleşmeyi ihya ettiler ve şu anda da konkordato ilan ettiler. Bu durumda Sosyal Güvenlik Kurumunun çok fazla yapabileceği bir şey yok. Teftiş yapıyorsunuz, evet, tespit ediyorsunuz ama 189 tane davayla karşı karşıya kalıyoruz. Yani bunu bence özel olarak değerlendirmenin daha faydalı olacağını düşünüyorum ve dediğim gibi, 2018 sonrasında herhangi bir sözleşme iradi olarak yapmış değiliz, şu andaki sözleşme de 2018 tarihli mahkeme kararıyla ihya edilen sözleşmeye istinaden devam ediyor; bu kadarını söyleyeceğim.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Sayın Bakanım, bu konuda bir yasal düzenleme teklifiniz var mı yani bu gerçekten kabul edilebilecek bir durum değil.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Sayın Milletvekilim, çok çok özel olarak da ifade edeyim, herhangi bir idari işlemin yargı kararına kapatılması gibi bir durum olur bu sizin dediğiniz ki bu bence çok doğru değil. Adamın bizim yaptığımız herhangi bir işlemin doğruluğu ve yanlışlığıyla alakalı olarak mahkemeye gitme hakkı var, bu gitsin, bunu engellemenin çok doğru olduğunu düşünüyorum ama bunun da ötesine gidilerek yapılsın deniliyorsa o beni aşar.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Ben grupta ilgili söylemiyorum yani kurumun böyle bir durumla karşı karşıya kalmasını önlemek üzere bir yasal düzenleme ihtiyacı varsa biz ne yapabiliriz, o önerileriniz de gelirse bunu da değerlendirelim amacıyla söylüyorum çünkü söylediğiniz rakamlar kamu açısından bence kabul edilebilir değil.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Kâbus gibi.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Bakın, her fesih işlemiyle alakalı olarak da biz savcılığa suç duyurusunda bulunuyoruz aynı zamanda yani eş zamanlı olarak yapılan usulsüzlükler var, ben feshe götürüyorum bunu ve bununla ilgili de cumhuriyet savcılığına her fesihle alakalı da suç duyurusunda bulunuyoruz yani yapılması gerekenlerle alakalı yapılıyor. Ben denetimdeki o aksaklıklar, MEDULA niye fark etti, fark etmedi, onlardan bağımsız olarak yani tespit ettiklerimizle alakalı olarak... Mesela bunun haricindeki diğer hastanelerde bu kadar sıkıntı yaşamıyoruz, onlar genel itibarıyla sözleşme fesihleri varsa dava edip sonucuna katlanıyorlar veya ceza varsa cezalarını ödemeye alakalı cezaları ödeyip işlemlerine devam ediyorlar veya denetimlerde daha hassas davranabiliyorlar ama Şafak Hastanesinde böyle bir durum var, bunu da sizlere arz etmek istiyorum yani.

MURAT ÇAN (Samsun) - Fesih konusunda yetki kimde, Sağlık Bakanlığı mı, Çalışma Bakanlığı mı?

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Hayır, hayır, sözleşme bizimle imzalandığı için biz feshediyoruz. Ruhsat demiyoruz efendim, ruhsatla alakalı bölüm Sağlık Bakanlığını ilgilendiriyor, sözleşmenin feshiyle alakalı hususa Sosyal Güvenlik Kurumunu ilgilendiriyor.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Süresiz mi?

MURAT ÇAN (Samsun) - Peki, bakanlıklar arasında bu ruhsatla ilgili durumu değerlendiriyor mu?

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Sözleşme yıllık, yıllık.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Sözleşme yıllık.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Biraz önce evet...

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Siz dava açıyorsunuz.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Sözleşme yıllık.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Yıllık, nasıl devam ediyor bu?

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Etmiyor işte, onu söyleyemeye çalışıyorum, 2018'den sonra herhangi bir sözleşmemiz yok, yenilemedik ama 2018 tarihli sözleşmeyle alakalı olarak mahkeme karar aldı ve o ister istemez şu anda yürürlükte.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Enteresan, mahkemeye bir şey var yani Sosyal Güvenlik Kurumunun anlaşması var.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Mahkemeye?

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Hayır, mahkemeye bir uyumsuzluk var yani anlayamadığım.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Ben orada yargı kararıyla alakalı yorumda bulunamam, o kendine göre bakmış, değerlendirmiştir ve bizim yaptığımız işlemde...

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Ama bakın, soruyorum "bir yıllık" diyorsunuz.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Evet, bir yıllık.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Ama o mahkemeye devam ediyor, 2025'e girdik.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Yani şu anda...

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Erol Hocam, açıyorum mikrofonunuzu, sizde sıra zaten.

Buyurun.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Sayın Başkan, çok kıymetli Genel Müdürüm ve sunmuş olduğunuz bilgiler için teşekkür ediyoruz.

Tabii, aslında bazı şeyler konuşuldu ama benim burada söylemek istediğim şey şu: Tabii, SGK çalışanları sonuçta fatura üzerinden bir değerlendirme yapıyor yani hastayı görmüyorlar, hastaneyi görmüyorlar ve sadece fatura üzerinden. Konuştuk, biraz önce sayın vekilim de ifade etti, mesela birinci basamakta, şu anda bizim günlük ücretimiz 1.232 lira; ikinci basamak 2.600; üçüncü basamakta 4.900.

Şimdi, tabii, bunların hepsi tescilli, yoğun bakım sayısı tescilli, geçici tesciller de dâhil siz bunları sistemden görüyorsunuz. Aynı zamanda her yatağın da bir kodu var, bu kodu da görüyorsunuz.

Tabii, biraz önce söyledik, mesela birinci basamakta yatan bir hasta üçüncü basamakta gösterilebilir mi? Gösterilebilirse bunun tespitini kim yapacak? Bunun tespitini siz mi, Sağlık Bakanı mı yapacak? Peki, Sağlık Bakanı yapacaksa ki mutlaka Sağlık Bakanı yapması gerekiyor, bunun için aranızda nasıl bir koordinasyon var? Yani bunun gerçekten kontrolü yapılıyor mu? Mesela Sağlık Bakanlığından bir ekip gittiği zaman, oradaki sizin verileriniz ya da sizin ekibinizle beraber mi gidiyor, karşılaştırıyor mu; böyle bir sisteminiz var mı? Bence bu sistemi oturtmak lazım en önemlisi.

İkinci sorum: Şimdi normalde, tabii, faturalama sistemiyle ilgili hekim, anladığım kadarıyla, personel sıkıntımız var, 51 tane uzmanımız var, 160 tane de pratisyen hekimimiz görev yapıyor; bu yetersiz. Bunun sayısı artırılmalı mı? Evet, artırılmalı ama uzman sayısını da bizim artırmamız lazım çünkü fatura kesen, faturayı inceleyen ekip bir uzmanın faturasını inceliyor ve değerlendiriyor.

Şimdi, ben, kulak burun boğazcıyım. Bir pratisyen hekim benim kulak burun boğazda hangi ameliyatlar yaptığımı, neler yaptığımı bilemez.

ALİ KARAOBA (Uşak) - En büyük sorunlardan biri.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Dolayısıyla mutlaka uzman sayımızın artırılması lazım, uzman hekim sayımızın ya da bu konuda alınan hekimlerin, bu kurumda çalışacak hekimlerin ciddi anlamda bir eğitimden geçirilmesi lazım ve spesifik olmalı yani ben gittiysem, ben kulak burun boğaz, kadın doğum, efendim, gözle ilgili çalışacağım. Bununla ilgili de bir eğitim almalıyım. Ha, istenen bir uzman hekimdir ama siz bir uzman hekimi getirip SGK'de çalıştırdığınız zaman biraz da...

ALİ KARAOBA (Uşak) - Parasını ödüyor.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Ya, para olayı değil. Yani ben mesela kulak burun boğazcı olsam, bana çok da para verseler, ben kulak burun boğazcı olarak gidip SGK'de çalışmak istemem. Ben ameliyat yapmak isterim, ben cerrahi yapmak isterim.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Periyodik olarak belki...

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Dolayısıyla bunlar için de bir uygulama getirmek lazım. Bu kontrol mekanizmasını çok iyi kurmak lazım diye düşünüyorum.

Teşekkür ediyorum.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Sayın Başkanım, ilk sorusuna ilişkin İstanbul İl Müdürlüğümüz cevap versin. Yani birinci basamak üçüncü basamakta gösterilirse...

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Buyurun.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Şimdi, bu "örnekleme" dediğimiz husus, MEDULA'nın hekimlerin önüne attığı takipler. Bunlar içerisinde bu çocuk yoğun bakımlar da var. Bunları hekimlerimiz Türkiye genelinde inceliyor. Yani sistem belki Trabzon'daki doktorunun önüne de İstanbul'daki bir hastanenin verisini de atabiliyor. Ekran üzerinden verileri inceliyor. Eğer bu veriler yeterli değilse bu doktor arkadaşımız ek bilgi isteyebiliyor sistem üzerinde, gelen

bilgilere göre değerlendiriyor. Eğer bunu değerlendirip de üçüncü basamak değil de bunun birinci basamak olduğuna kanaat getiriyorsa sistemden bunu düşürüyor. Yani bunun faturasından bunu hekimimiz indiriyor. Bu da çok istisnai bir durum değil, oldukça sık yapılan bir işlem. Hekimlerimiz genellikle bunu, sisteme girilen veriler eğer düzgünse, doğruysa ve bundan da bir tereddüt edip de ek veriler istiyorsa istedikten sonra hekimimiz bunu zaten indiriyor. Bunu arz etmek istedim efendim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun Genel Müdürüm.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Sayın Başkanım, şu şekilde: Sayın vekilimizin dediği gibi, normalde fatura incelemelerde "random" kontroller fatura inceleme gibi yapıyor. Yerinde denetimler de yapılabilir mi? Evet, yapılabilir. İstanbul İl Müdürlüğümüzün, İstanbul İl Sağlık Müdürlüğümüzle de koordineli olarak yerinde yaptığı denetimler mevcut fakat daha çok fatura eki ve belgeler üzerinden burada denetimler yapılabilir, hekimlerimizin kendi branşlarına göre de dağıtılıyor yani bu konuda da aslında bir eğitimleri oluyor, fatura inceleme usul ve esasları konusunda da bir eğitim alıyorlar. Kişiler, işte, kemik iliği nakli inceleyen ekibimiz ayrı, bununla ilgili 1-2 tane hekimimiz var. İşte, diğer branşları inceleyen hekimlerimiz ayrı. Kendileri alanında da, aslında fatura inceleme alanında da herkesin kendi alanı var ve o grubu daha çok takip ediyor. Kişilerin beyan ettiği fatura eki belgelerde, işte epikriz, rutin gelen belgeler var, kan gazları var, işte, hastanın yoğun bakım sirküleri var. İşte, oradaki klinik skorlarda APACHE skorlarına falan bakıyor fakat şüphelendiği durumda veya işte o hastanın birinci basamakken üçüncü basamağa yatırıldığına dair şüphelendiği durumlarda da ek bilgi ve belge isteyebiliyor kurumdan, müdürümüzün de dediği gibi. Örneğin işte entübasyonla ilgili bir şüphesi var, akciğer grafisi isteyebiliyor ekstradan hastaneden. Bununla ilgili bir şey yapıyor. Biraz hani hem eğitim ve hem kendi durumuyla alakalı şeyi geliştirebiliyor Sayın Vekilim.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Çok özür dileyerek bir şey söyleyeceğim, bir örnek olsun diye söyleyeceğim.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Tabii ki, buyurun.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Şimdi, ben bunu çok yaşadım. SGK'den doktor arkadaşlar da telefonla da arayıp söylüyorlardı bunu.

Şimdi, maksiller sinüs içerisinde bir tane retansiyon kisti. Retansiyon kistinde cerrahi endikasyon yoktur. Toplumun yaklaşık yüzde 50'sinde retansiyon kisti görülür. Retansiyon kisti ancak çok büyür, maksiller sinüsü tamamen doldurursa ve havalanmasını bozarsa o zaman cerrahi yapılabilir.

Şimdi, oradaki doktor arkadaş bunu biliyor mu? Bilmiyor. Açıyor, bana diyor ki: "Ya, bu filmdeki bu görüntüye göre bu ameliyat yapılabilir mi?" Bana bunu soruyor. Bu ne demek? Bu yetersiz demek. Yani hekim arkadaşlarımız ama maalesef bunları görüyoruz. O yüzden ben mutlaka fatura incelemede ilgili uzmanlık alanındaki uzmanların olmasının çok daha uygun olacağını düşünüyorum.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Tabii ki Sayın Vekilim.

Bu durumda şöyle de bir çalışmamız var, zaten ana temel sıkıntılardan biri de şu oluyor: Sağlık Akademimiz ve sağlık uzmanlarımız bizim ekonomi kısmına ve fatura inceleme kısmına uzaklar. Yani temel sebeplerden biri de bu oluyor Sayın Vekilim. Yani biz aradaki sağlık akademisyenlerimizi, sağlık uzmanlarımızı bu tarafla bütünleştirmeye çalışıyoruz. İşte, geçen sene de sağlık finansmanına yönelik bir politikalar kurulu kurduk. Burada üst komisyonda 17 tane akademisyen hocamız var ve alt komisyonlarla beraber şu anda 160 tane akademisyenimiz 47 ana başlığı inceliyorlar şu anda. Örnek veriyorum: Diyabet... Diyabetle ilgili ilaç kullanımı, diyabetle ilgili şeyi, 17 tane akademisyenimiz bunu inceliyor. Tüm MEDULA verilerimizi hekimlerimize açtık. Yani buradaki akademi komisyonumuza açtık Sayın Vekilim. Buradaki tespitleri... Çünkü buradaki mevcut ekibimizle beraber... MEDULA devasa bir şey. Canlı sağlık verileri çok farklılaşıyor. Yeni "guide line"lara göre çok farklı şekillere gidebiliyor. Buradaki dinamikliği yakalamak için, hastanelerdeki mevcut dinamikliği yakalamak için burada bu kısma gittik. Buradaki analiz raporlarıyla beraber, işte, diz protezleri, 7 kişilik bir ortopedi hocası grubu şu anda tüm Türkiye'deki yaklaşık 52 bin protezi inceliyor, oradaki çıktılarıyla beraber de bu tarafları düzeltmeye çalışıyoruz. Onların uyarılarıyla beraber SUT'ta düzenleme yaparsak SUT'ta düzenleme yapacağız. MEDULA'da kontroller veya alanlar bularsak onu yapıyoruz Sayın Vekilim.

Aynı şekilde, tüm hekimlerimize, işte, aile hekimlerimiz olsun, hastanelerimiz olsun, her ay düzenli olarak kendilerine verileri gönderiyoruz. Bulunduğu ilin ortalaması, MR, tomografi, hastane grupları arasında hangi seviyede? Yani, bir aile hekimimize ildeki antibiyotik ortalaması ne, ağrı kesici ortalaması ne, şey ortalaması ne; her birini aylık düzenli olarak kendilerinin görmesi için gönderiyoruz. Bunu hastanelerimize de yapıyoruz. Yani farklı bir şey var ise... Çünkü tek tek analiz etmek de çok çok zor bir alan, en azından kontrollerine kendileri de baksınlar, sağlansın hastane tarafından, yöneticiler tarafından diye de her ay bilgilendirmeler de yapıyoruz.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun Sayın Bakanım.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Sayın Başkanım, şöyle: Katılıyoruz, evet, bizim fatura incelemelerinde hem nitelik hem de nicelik anlamında eksikliklerimiz var fatura inceleyenler noktasında ama bu uzman doktor istihdamı konusu sadece ücret artışıyla olan bir şey değil. Eskiden de gelmiyorlardı bize yani daha çok pratisyen doktorlar, eczacılar noktasında oluyor. Buna ilişkin bir çözüm olarak tabii ki ücret artırma yapılabilir, kaç kişi gelir, onu bilmiyorum. Uzman doktor işini yapmak istiyor, gelip de fatura incelemek istemiyor açıkçası. Ama şöyle bir şey olabilir, onu düşünüyoruz, tabii, burada ne kadar katkı verebilirsiniz Komisyon olarak, onu da takdirlerinize bırakıyorum. Belli yaştan sonra artık doktorlar köşesine çekiliyor. Acaba, onlara evde, faturaları da bilgisayar üzerinden, yapay zekâyla kendilerine açarak böyle bir imkân sunulabilir mi, onlardan da bu şekilde istifade edilebilir mi diye bir düşüncemiz var ama tabii bunun yasalaşması gerekiyor; bunu da burada takdirlerinize, Komisyona bir sunayım istedim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz.

Pelin Vekilim, buyurun.

PELİN YILIK (Çankırı) - Teşekkür ediyorum.

Genel Müdürümüze de sunumu için teşekkürlerimi sunuyorum.

Tabii, sağlık hizmetlerinin finansmanı Sosyal Güvenlik Kurumu kanalıyla gerçekleştiriliyor. Biraz evvel de bahsedildi, özel hastanelerin mevcut SUT fiyatlarıyla günümüz reel koşullarında sürdürülebilirliği çok mümkün değil ve sürekli sistemin

boşluklarını bulup bir finansman kaynağı yaratmaya yönelik odaklandıklarını görüyoruz. Bu vesileyle de SUT fiyatlarında bir güncelleme yapılması söz konusu mu, düşünülüyor mu? Veya muayenelerde alınan, uygun olmayan farklar konuşuldu biraz önce ama mevcut koşullarla ve bu muayene farklarıyla bir uzman hekimin özel bir hastanede çalışması mümkün değil. Dolayısıyla hastaneler de buradaki kuralların dışına çıkarak sistemin dışında hareket ediyorlar.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Sayın Vekilim "uygun olmayan" derken yanlış anlaşılmasın, burada yazan yüzde 200'ü geçen bir konu yoksa reel koşullarda bunlar çok komik rakamlar, yapma şansı yok yani.

PELİN YILIK (Çankırı) - Evet, ya serbest bırakmak lazım alınan farklar konusunda ya da SUT'ta bir güncelleme yapmak lazım. Tabii, işini düzgün yapan kurumsal yerler için aynı şeyler söz konusu değil çünkü oluşabilecek müeyyidelerden dolayı onlar böyle bir sorun yaşamak istemiyorlar. İşini çok düzgün yapan özel kuruluşlar da var ki burada birçok vekilimiz de onların temsilcileri olarak görev yapmışlar.

Dolayısıyla, SUT'ta bir güncelleme söz konusu olacak mı veya alınan farklarla ilgili konulan sınırlamalarda bir değişiklik söz konusu olabilir mi? Çünkü şu anda konuştuğumuz her şeyin aslında kök nedenine baktığımızda da sistemin yanıltmak üzere kurulan bir yaklaşımdan kaynaklı olduğunu görüyoruz. Tabii, Sosyal Güvenlik Kurumu da "Sistemi kim yanıltıyor, kim boşlukları bulmaya çalışıyor?" diye sürekli buna uygun çalışamaz yani onlar bir kural koyar ve esas olan da bu kurallara uymaktır. Bu vesileyle de şunu sormak istiyorum: Özel hastane harcamalarının Sosyal Güvenlik Kurumu sağlık giderleri içindeki payı nedir; onu sizlerden öğrenmek istiyorum.

Bir de tabii MEDULA sisteminden gönderilen her faturanın her kaleminin, her şeyinin kontrol edilmesi de mümkün değil, böyle bir insan kaynağı da yok. Dolayısıyla, örnekleme usulü anlaşılan, sözleşmeli olan sağlık kurumlarının buna tabi olduklarını da biliyoruz. Dolayısıyla, esas olan gerekeni yapmak, sözleşmenin kurallarına uymak ve yasal koşullarda hareket etmek.

Söyleyeceklerim bunlar.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Vekilim.

İsterseniz soruları not alalım bütünlüğün bozulmaması adına.

Aylin Vekilim, isterseniz size de söz hakkı verelim, ondan sonra bütün soruların hepsini tekrardan ilgili bürokratlarımız cevaplasın.

Buyurun Sayın Vekilim.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Ben de Bakanlık yetkililerine sunumları için teşekkür ederek başlamak istiyorum.

İlk sorum: Yatak doluluk oranlarını on-line olarak takip ediyor musunuz acaba? Sağlık Bakanlığı takip ediyor biliyorsunuz, sizde de genel sağlık sigortası kapsamında yatak doluluk oranları anlık takip ediliyor mu, anlık diye özellikle soruyorum?

Hep söylüyorsunuz ya "Yapay zekâ tabanlı bir ödeme sistemi" diye. Acaba burada yoğun bakım giriş-çıkış kriterleri konularak bir veri tabanı oluşturulması düşünüldü mü?

Üçüncüsü: Vaka sayısındaki sapmalar anlık takip ediliyor mu? Çünkü ben bunu biliyorum, özellikle yenidoğan yoğun bakım özelinde değil ama bazen öyle sunumlar izledik ki mesela bir yerde günde 10 tane kalça protezi yapıldığı gözleniyordu aynı hekim üzerinden; bunun asla yapılmayacağı belli yani belli ki farklı hekimler giriyor ama aynı hekim üzerinden gösteriliyor. Bunların takipleri yapılıyor mu acaba?

Bir diğer sorum: Birim maliyet çalışmaları ne durumda? Aslında yıllarca bu çalışmalar yapıldı, buna göre de biliyorsunuz, ödeme sistemleri planlandı global bütçe gibi, vaka başı ödeme gibi, hizmet başına ödemeler gibi. Bu maliyet çalışmaları ne durumda? Keza bu maliyet çalışması özel sektördeki ödemelerde çok önemli. İşte, farklar diyoruz, hepimiz biliyoruz ki o yasal farklarla kalmıyor ama özel sağlık kurumunun Sosyal Güvenlik Kurumuyla anlaşmalı olması cazibe yaratıyor hastalar için. O yüzden, bunların çalışması yapılıyor mu acaba?

İki sorum daha var. Daha önce özel sektörden Sosyal Güvenlik Kurumuna toplu fatura kesiliyordu, hâlâ öyle mi, onu merak ediyorum. Aylık hizmet alımlar Sosyal Güvenlik Kurumuna toplu fatura olarak kesilirdi yani bin hasta varsa içinden birinin faturasını görmüyordunuz ama o bin hastanın faturası kesilerek gidiyordu. Hâlâ öyle mi? Çünkü bu tür fatura kesimleri denetimsizliği de beraberinde getiriyordu; onu merak ediyorum.

Son sorum da özel sağlık kurumlarıyla anlaşmada bir hedef oranınız var mı? Şu anda Sağlık Bakanlığının bir planlaması var yani istediğiniz gibi özel sağlık kurumu açamıyorsunuz ama tutun ki Sağlık Bakanlığı yarın öbür gün bu planlamayı kaldırdı ve bir anda 100 tane daha, 200 tane daha özel sağlık kurumu açıldığında ve sizinle anlaşma yapmak istediğinde bu anlaşmaları kaldıracabilecek bir kapasite var mı, bununla ilgili bir hedef oranınız var mı; onu öğrenmek istiyorum.

Çok teşekkür ediyorum.

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Teşekkür ederiz Sayın Vekilim.

Sevan Vekilim, buyurun.

SEVAN SIVACIOĞLU (İstanbul) - Bu güzel sunumlar için Sosyal Güvenlik Kurumumuzun yetkililerine teşekkür ederim.

Şimdi, ben Saadettin Hocama destek olması açısından... İstanbul'da ben de şahit oluyordum, bu onkoloji hastaları yani kemoterapi, radyoterapi gören hastalarımız A grubu büyük hastanelerden, sizlerle anlaşması olmayan hastanelerden faydalanıyorlardı yani biliyorsunuz, geliyorlardı, petlerini çektiyorlardı, orada çeşitli tedaviler yapılıyor. Bu benim duyumum "Ya bütün hastane bütün bölümleriyle sosyal güvenliğe dâhil olsun veya bu bölümler iptal olsun..." "Yani bu nedenle biraz mağduriyet yaşandı; bunu tespit ettim.

Onun haricinde, az önce... Ben de özel sektörde çalıştım, sonuçta, bu faturalandırmalarla ilgili gidip biz de anlatıyorduk, hatta -şahsen benim kendi mesleğim değil, ben ortopedistim- dosyalarla ilgili bir süre sonra ben biraz daha uzun kalmaya başladım, başka hastaneler de bana sormaya başladılar "Hocam, bu doğru mudur, değil midir?" diye. Ama bir ameliyat yapılmışsa gerek var mı, yok mu, bence bu sosyal güvenlikteki doktorlarla... O kurumda olmaması... Bu, bence Sağlık Bakanlığıyla ilgili bir konu. Şimdi, ameliyat yapılmış ve önünüze bir fatura geliyor, miktar bu; ödeyeceksiniz, bu ödenecek ama bu ameliyat gerekli mi,

değil mi... İşte, mesela iki taraflı protez yapılmış "Bir taraflı yapılsa yeterli değil miydi?" diye bunu değerlendirecek olan yer bence Sağlık Bakanlığı, siz bu konuda... Çünkü olayın çoğunu çözecek bir şey bu. Yani ben bunu değerlendirmenizi istiyorum.

Bir de bizim bu kullandığımız ortopedik malzemeler örneğin... Son zamanlarda Türkiye'de olan büyük firmaların çoğu ayrıldı, onların burada temsilcileri kaldı; orada istenen farklar son zamanlarda çok artmaya başladı firmalar tarafından yani özel sektörde bile ekstra fark olarak isteniyor. Bunlar üniversite hastanelerinde, kamu hastanelerinde mecburen alınmak zorunda oluyor çünkü bu malzeme kullanılacak, bir muadili de olmuyor bazen. Bununla ilgili düşüncelerinizi merak ediyorum.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Vekilim.

Buyurun.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Teşekkür ederim.

Sayın Bakanım, Sayın Genel Müdürlerimiz; ben şöyle bir şey söyleyeceğim: Tabii ki Türkiye Cumhuriyeti devletimiz sosyal güvenlik bakımından belki de dünyada böyle güzel hizmetleri sunabilen ve vatandaşının yüzde 99'unu sosyal güvenlik şemsiyesi altına almış nadir devletlerden biridir. Dolayısıyla da hem kamudan hem de özel sektörden sağlık hizmetinin alınması anlamında çok önemli bir hizmet verilmekte. Tabii ki bunun eksiklikleri var mı? Burada bakıyoruz, daha çok suistimaller var ve kontrolde yetersizlikler olduğunu görüyoruz.

Burada ben şunu sormak istiyorum: Diyelim ki bu 19 hastane ile İstanbul'da aynı ölçekteki diğer hastaneler arasında faturada anlamlı bir fark var mı yani daha önce böyle bir şey tespit edilmiş mi? Tabii ki siz toplamda kesilen faturaya bakmıyorsunuz, daha çok örnekleme sistemi yapıyorsunuz; işte, 100 fatura içinden 2 tanesine bakıyorsunuz ve dolayısıyla da doğruysa bunların hepsinin doğru olduğunu kabul ediyorsunuz. Bu örnekleme sistemi yeterince doğru iş yapmamıza vesile oluyor mu; bunu gözden geçirmek lazım.

Diğer bir şey: Mesela acil hizmetler ücretsizdir diyoruz. Diyelim ki "femur fraktürü" geldi, bunun acilden çıkana kadar olan kısmı mı ücretsizdir? Diyelim ki burada MR veya tomografi çekti, bunlardan fark alıyor özel sektörler. Burada hastaları bilgilendirmek adına hastanelere bunları yazıyla asıyor musunuz yani bu belli mi?

Diğer bir örnek: Diyelim ki ortez protez kullanıyorlar, siz özel sektöre -yanlışsa lütfen beni düzeltin- "Hangi marka isterse kullanabilir, biz bunun faturasını ödeyebiliyoruz." diyorsunuz ama devlet hastanelerine "Sen ihaleye çık ve en ucuzunu al." diyorsunuz yani bu, eşit şartlarda yarışmak değil. Bizim, burada, sosyal güvenlik sisteminde şunu yapmamız lazım: Hangi protezler kullanılabilir -diyelim ki a, b, c, d protezleri- bunların fiyatları nedir... Devlet Malzeme Ofisi bunların fiyatlarını belirler, hastaneler bunu alabilir.

Diğer bir şey: Diyelim ki siz "femur fraktürü" oldunuz, özel hastaneye gittiniz; cumartesi, pazar geliyor ve aynı gün proteziniz takılıyor. Diyelim ki cuma akşamüzeri devlet hastanesine gittiniz; pazartesi olacak, 3 tane teklif verecek, ondan sonra o sonuçlanacak ve protez gelecek yani çarşambayı buluyor. Dolayısıyla da bunlar hizmetteki aksamalara ve yarışta eşitsizliklere neden oluyor. Tabii ki bunların hepsinin beraber gözden geçirilmesi gerektiğini düşünüyorum ben yani eşit şartlarda bir şey yok.

Bir de kontrollerde yeterince elemanın yok gördüğüm kadarıyla, kontrollerinizin hepsini fatura üzerinden yapıyorsunuz yani sahaya gidip de bir hastaneyi denetlediğiniz herhâlde vaki değil, görmüyorum yani. Var mı? Uşak'a gelip de herhangi bir özel sektör kuruluşunu denetlediniz mi? Yok. Uşak İl Sağlık Müdürlüğü şuna bakıyor, diyor ki: "Kardeşim, ben çalışanların sigortalı ve sigortasız olmasına bakarım." Fiyat kontrolünü kim yapar? Diyelim ki Eskişehir yapar. Eskişehir'deki de diyor ki: "Ya, benim işim başımdan aşkın, bunları nasıl kontrol edeyim?" Dolayısıyla da burada aksaklıklar var. Tabii, devletin parası hepimizin parası, hepsine sahip çıkmamız lazım. Tamam, vatandaşlarımızı en iyi şekilde, en iyi imkânlardan faydalandıralım ama başkaları tarafından suistimal edilmesine de fırsat vermeyelim diye düşünüyorum ben. Tabii ki köklü çözüm önerileri ortaya koymamız lazım, yapımızı bir daha gözden geçirmemiz lazım.

Diğer taraftan, diyelim ki biz 3 arkadaş toplandık ve bir tıp merkezi kurduk; tamam, bizi yasal hâle koyuyorsunuz ama ben hekim olarak muayenehane açacağım dediğim zaman benim SGK'yle anlaşmamı kabul etmiyorsunuz. Diyelim ki bir kişi bir branşa muayene olduğu zaman aynı branşa kaç gün içinde muayene olamıyor; on gün içinde mi, on beş gün içinde mi?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - On gün, ödemesinin yapılması lazım.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Diyelim ki bunu ha özel hastaneden almış ha tıp merkezinden almış ha muayenehaneden almış veya devletten almış. Dolayısıyla, bunlara da biz sistemi açarsak, özel muayenehanesi olan hekimlerle de anlaşırsak... Nasıl olsa hekim açığımız var, bunlardan niye istifade etmiyoruz? Kontrol altına alamayız diye endişe ediyorsak bunları kontrol altına alabiliriz, diğerlerini nasıl kontrol edebiliyorsak onları da kontrol edebiliriz. Önemli olan, hastanın hizmet alması ama özellikle -daha önce dile getirdiğimiz gibi- "SUT fiyatlarının 2 katından fazla alınamaz." uygulamasının ya hayata geçirilmesi lazım ya da bu yönetmeliğin değiştirilmesi lazım ve kimsenin o sınırı aşmaması lazım. Burada bazı caydırıcı cezalarımız var, mesela "Şu suçu işlerseniz 100 bin lira." diyoruz ve taban belirliyoruz; bunun gibi caydırıcı cezalar olması lazım yani aldığı 3 katı, 5 katı değil de taban cezalar... Biz bunu daha önceki kanunlarda yaptık, aynı şekilde yapabiliriz diye düşünüyorum ben.

Teşekkür ederim.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Başkanım, ben on saniye bir şey söyleyeceğim izninizle.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Öncelikle, Uşak Milletvekili olarak Hükûmette, Plan Bütçede çalışan meslektaşım, zamanında da benim başhekimim olan İsmail Güneş'e gerçekten çok teşekkür ediyorum. Bu söylediklerinin altına da imza atıyorum, kayda alınmasından da çok mutluyum. Bu söylediklerinizin hepsi bizim yıllardır söylediklerimiz. Bunu latife olsun diye de söylemiyorum Sayın Vekilim, ben gerçekten konuşmanız için teşekkür ediyorum; arkadaşlar da muhtemelen katılıyordur, kayda geçsin istediğim için bunu belirtiyim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Ömer Bey, buyurun.

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

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı yetkililerine şunu sormak isterim... Şimdi, Yenidoğan Çetesi Komisyonundayız. Yenidoğan çetesiyle ilgili 2016 yılında bir soruşturma açılmıştı ve sonra kapandı; bu, üzerinde çok konuştuğumuz bir konu oldu, Sağlık Bakanlığı yetkilileri de buraya geldiğinde çok konuştu. Ben tutanaklara tekrar baktım; orada Bakanlığın müfettişi konuyu araştırıyor, bilirkişi önemli bir şey olmadığını söylüyor fakat buna rağmen SGK açısından bir suç duyurusunda bulunulması gerektiğini söylüyor. Bu suç duyurusu yapıldı mı; ben bununla ilgili bilgi almak istiyorum.

2016 soruşturmasında müfettişin "SGK işlemleri açısından sıkıntı var, bilirkişinin raporu böyle ama ben bir müfettiş olarak SGK işlemleri için bir suç duyurusu yapılması gerektiğini düşünüyorum." dediğini biliyorum ama sonrası yok. Ne oldu bu suç duyurusu? Akabinde neler yaşandı? Yapılmadı mı yoksa? Yapıldı da takipsizlik mi verildi? Nedir? Yani en iyi bilgiyi sanırım sizden alabileceğim.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Vekilim.

Şimdi cevap kısmına geçiyoruz.

Cevapları aldıktan sonra da on beş dakika ara vereceğiz, ondan sonra diğer sunumlara geçeceğiz.

Buyurun Genel Müdürlük.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Sayın Başkanım, Sayın Vekilimizin birinci sorusu SUT fiyatlarının güncellenmesiyle alakalı.

SUT fiyatlarının güncellenmesi son yıllarda, özellikle -belli bir sürede yapılmadıktan sonra- 2022 yılı itibarıyla güncel olarak her dönem yapılmakta. Bu dönemde Sağlık Bakanlığı ve ilgili kuruluşlarla bir çalışmamız mevcut, şu anda da devam ediyor. En son aralık ayında diyaliz hizmetlerinde yüzde 45'lik, kan ürünlerinde de yüzde 45'lik bir artış yapıldı.

Sayın Vekilim, bu taraftaki sadece Sosyal Güvenlik Kurumunda olmuyor tabii, bu, Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonunda oluyor. Yani SUT fiyatları artışı Sağlık Bakanlığı temsilcisiyle, üniversite temsilcimizle, TOBB temsilcimizle ve ağırlıklı olarak da Maliye Bakanlığı temsilcilerimizle ortak olarak karar verilen bir durum, o da ilgili kurumlarla beraber değerlendirilecek.

Özel hastanelerin paylarını sormuştunuz Sayın Vekilim. Toplam sağlık harcamaları içerisindeki özel hastane payı 2012 yılında yüzde 16,6; 2023 yılında yüzde 6,2 yani yıllara sarıh olarak bir düşüşü var toplam sağlık giderleri içerisindeki payının. 2022 yılında yüzde 7,30; 2023 yılında da yüzde 6,2 Sayın Vekilim.

Diğer Sayın Vekilimizin sorusu da... Yatak doluluk oranlarını Sağlık Bakanlığı olarak aktif takip etmiyoruz yani sosyal güvenlik merkezlerimizde de aktif olarak, canlı olarak bunlar takip edilmiyor fakat yoğun bakım yatış ve çıkış kriterleri için özellikle yapay zekâ destekli çalışmalarda bulunuyoruz. Özellikle, insan eli değmeden APACHE skorunun üzerinde biraz çalışıyoruz yani orada işte, kan gazı manipülasyonu olmadan veya canlı veriyi de sağlayabilirsek, vital bulgu verilerini, laboratuvar verileriyle de birleştirip, APACHE skorunu otomatik olarak hesaplamaya gidip onun üzerinden, herkes üzerinden, tarafsız ve bilimsel bir kriter üzerinden ödeme sistemine geçebilir miyiz, bunun çalışmasını yapıyoruz.

Vakalardaki sapmayla ilgili Sayın Vekilim bir soru sormuştu. Buradaki risk analizi çalışmalarında da zaten temel çıkış noktalarımız sapmalar; normalin veya standart işlemin üzerinde yapılan faturalandırmaların daha çok üzerine gidiliyor ve o konuda biraz daha derinlemesine iniliyor. Birim maliyet çalışmaları da eş zamanlı olarak SUT çalışmalarıyla beraber yürüyor, zaten temel şeyimiz bu yani genel anlamda sağlık hizmetinde biraz daha adaleti sağlamak -özellikle SUT'ta- yani kârlılığı yüksek olana daha az bir artış verip kârlılığı olmayan veya zararda olan hizmetlere daha yüksek bir SUT artışı yapmak temelinde birim maliyet çalışmalarımız da devam ediyor. Özel sağlık kuruluşlarıyla anlaşma konusunda bizim bir oran hedefimiz yok. Yani burada şu da bir adaletsizliğe yol açar mı; belli sayıda ruhsat alıyor, ruhsat aldıktan sonra bizimle anlaşma imzalamak istiyor "Daha öncekilerle imzalamışız ama sizinle imzalamıyoruz." demek doğru olur mu yani onlara da bir haksızlık olmaz mı? Bu biraz daha ruhsat aşamasında ilk başta planlarsa SGK'ye sözleşme anlamında hiç gerek kalmayabilir.

Sayın Vekilimin sorusu vardı, kısmi branş sözleşmesinden bahsetti. Daha önceden belli branşlarda, özellikle fark alınamayan branşlarda hastanelerle ilgili kısmi branş sözleşmelerimiz vardı. Örnek veriyorum, özel hastanenin bir radyoterapi ünitesiyle, hepsiyle sözleşmemiz yok ama sadece radyoterapi ünitesiyle sözleşmemiz var, gidip o hizmeti alabiliyordu fakat 2022 yılında yapılan değerlendirmelerde diğer branşlarda konsültasyonlarla ilgili vatandaşlarımıza fazla fark çıktığından dolayı kısmi branş sözleşmesinden vazgeçilmiş. Ama biz şunun analizini de yaptık bu arada; kısmi branş sözleşmesinden faydalanan vatandaşlarımız 2023 yılında nereye gitmiş? Yani sözleşme orada bitmiş ama oradakiler hâlen özelde almaya devam etmiş mi? Orada kısmi branş sözleşmesinden faydalanan vatandaşlarımızın yüzde 63'ünün kamuya döndüğünü gördük. Yani kamu da global bütçede olduğu için hani bizim için finansal anlamda iyi ama tekrardan sağlık hizmeti anlamında değerlendirilebilir.

Ortopedi malzemeleriyle ilgili Sayın Vekilimin diğer sorusu vardı. Burada hangi protez kullanılabilir sisteme tanımlanıyor. Yani İsmail Vekilimin de bahsettiği, hangi protezi kullanır, kullanamaz; bu, sistemimizde tanımlı. Sosyal Güvenlik Kurumu Bilimsel Komisyonundan geçmeyen herhangi bir tıbbi cihazın ödemesi söz konusu olamaz. Bilimsel Komisyona başvurusunu yapıyor, ürün değerlendiriliyor, en az 3 akademisyenimizden oluşan Bilimsel Komisyon cihazın kullanımına "uygun" derse cihaz kullanılabilir ve fatura edilebiliyor. Tabii, buradaki sıkıntılarımızdan biri kalite tanımımız yok yani en önemli kriterlerden belki biri bu. Hani A kalite veya B kalite gibi -yani şu an bir protez için ödediğimiz fiyat belli- kalite farklılığını yapamadığımız için, evet, SUT'ta o bir eksikliğimiz olabilir. Bunu farklılaştırabilirsek, ona göre ödeme yapabilirsek, bu da bazı ürünlere ulaşılamamalık sorununu çözebilir.

Acil hâl kapsamındaki soruyla ilgili, Sayın Vekilim, acil hâl kapsamında acil hâl tanımımız var SUT'ta. Acil hâl provizyonu aldıktan sonra servise veya yoğun bakıma dahi yatsa buradaki işlemlerden herhangi bir fark alınmaması gerekiyor. Yani acil hâl tanımı belli, ilk yirmi dört saatte acil provizyonu aldıktan sonra servise de yatsa, yoğun bakıma da yatsa buradan herhangi bir fark alınamaz.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Alınıyor mu?

ALİ KARAOBA (Uşak) - Alınıyor.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Alınıyor tabii, alınıyor.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Yani kuralımız bu, alınmaması yönünde Sayın Vekilim.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Alınmaması gerekiyor ama alındığını hepimiz biliyoruz. Oraya nasıl bir düzenleme getirilmesi gerekiyor?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Şöyle: Tabii, yani şu anda bunun tespiti hâlinde veya durumun tespiti hâlinde cezai işlemler yapılıyor ama Sayın Vekilim, sizler de takdir edersiniz, bunların hepsinin kök nedeni farklı yani kök nedenleriyle beraber silsile hâlinde gelmiş şeyler. Hani kök nedenlere kalıcı çözümler bulunursa bunlar da daha da azalacaktır durumunda.

Bir de sorulara başka cevap veremediğim, unuttuğum varsa Sayın Başkanım...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Genel Müdürüm.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Sayın Başkanım, aklıma geldiği için bir şey söyleyeceğim denetimle alakalı.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun Sayın Bakanım.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Tabii, biz, düzenlemeleri yapıyoruz. Buna itiraz gördüğümüz aksaklıklarla alakalı olarak... Mesela, acilde bir süre konu "Yirmi dört saat." denildi. Bunu aşmak için -acilde katkı alınmayacak ya- yirmi dört saat sonra giriş yapmaya başlayan hastaneler gördük yani. Şimdi, uygulama içerisinde bu aksaklığı görmeden böyle bir önlem almamız, aklımıza gelmediği için önlem almamız mümkün değil. Ama şimdi gördüğümüz için "Acaba yirmi dört saat uygulamasını kaldıralım mı veya buna nasıl bir düzenleme getirelim mi?" diye onu tartışıyoruz şu anda. Mesela, hastane sahipleri böyle bir yola gidiyorlar durup durduk yerde ve tabii ki onlara yetişmek veya bununla alakalı suistimalleri bertaraf etmek içinde tabii ki kurum olarak da bir çözüm üretmeye ve denetim yapmaya yönelik çabamız var; onu ifade etmek istedim.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Sağlığı ticarileştirdikten sonra bunları önceden öngörmek lazım. Çünkü ticari bir meta hâline gelince "Ne olursa olsun kâr edeyim." yaklaşımı maalesef çok ön plana çıkıyor.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, on beş dakika ara verelim, sonra tekrar buluşalım inşallah.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Yalnız, ben, soruma cevap alamadım.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Alamadınız mı?

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Soruma cevap alamadım.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Özür dilerim, çok özür dilerim; ben ona cevap vereyim,

ALİ KARAOBA (Uşak) - Bir de toplu fatura sorusu vardı.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun Sayın Bakanım.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - 2016 yılında, evet, dediğiniz gibi, Sağlık Bakanlığı bir denetim yapmış yenidoğanla alakalı olarak. Bunu suç duyurusu olarak değil de bir ihbar olarak yani "Ben böyle bir tespit yaptım, siz de bir bakın." noktasında bizim Teftiş Kuruluna intikal etti. Bizim Teftiş Kurulu da ilgililerle, 82 takipli 140 hasta yakınıyla görüşmüş, 82 takipli 52 hasta yakını ifadeye davet edilmiş, davete icabet eden 42 hasta yakınının 60 takip dosyasıyla ilgili ifadeleri alınmış ve onlar bu ifadelerinde herhangi bir suistimale ve yönlendirmeye maruz kalmadıklarını ifade etmişler ve bu bağlamda da bizim o dönemde yaptığımız, 2018 tarihinde yaptığımız bu denetimde ilgili hastanelerle alakalı bir aksaklığın olmadığına yönelik, alınan ifadelerde, hasta yakınları, hastaya yönelik yapılan ifadelerde olmadığına yönelik bir rapor tanzim edilmiş, açık kalmamış yani.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Ama sonra 2024'te skandallar patlamış!

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Yani katılıyorum ama hiçbir hasta yakını bununla alakalı olarak, bir yönlendirme yapıldığıyla alakalı olarak veya herhangi bir aksaklık olduğuna ilişkin olarak herhangi bir ifadelendirme yapmadı. Sağlık Bakanlığı bulgusu da verilere dayalı olarak olmadığı için -sadece bir ihbarda bulunuluyor, suç duyurusu olsa zaten savcılığa bulunulurdu aynı zamanda- bizim arkadaşlarımız da sadece hasta yakınlarıyla ne olduğuyla ilgili bir denetim mekanizması yürütmüşler, çıkan sonuç da bu.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, Genel Müdürüm, sizin de eklemek istediğiniz bir şey var herhâlde?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Evet, Sayın Vekilimin sorusu vardı, unuttum.

MEDULA'dan hani takip bazlı faturalama yapılıyor bir hastanın, takip bazlı. Tabii, ay sonunda toplu bir şekilde takip bazlı yapılan faturalar ay sonunda toplu bir şekilde geliyor.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Sizce, bu, denetim sıkıntısı yaratıyor mu bu toplu fatura?

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Sayın Vekilim, şöyle: İncelemeler takip bazlı yapılıyor. Hani örneklemeler de takip bazlı yapıldığı için takibin başından sonuna tüm süreç örnekleme kapsamına giriyor.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Onu biliyorum, onu biliyorum ama genel olarak yani sanki mali açıdan riske açık bir ortam da yaratıyor gibi.

SGK GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRÜ EREN USUL - Sayın Vekilim, yani faturalama gün sürelerini de kısıtladık son bir düzenlemeyle o tarafta da şey olmasın diye, düzeltmelerdeki süreleri de kısalttık ama gelişler şu anda toplu bir şekilde.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ederiz.

Evet, on beş dakika ara veriyoruz, 17.22'de buradayız.

Kapanma Saati: 17.07

ÜÇÜNCÜ OTURUM

Açılma Saati: 17.39

BAŞKAN: İshak ŞAN (Adıyaman)

BAŞKAN VEKİLİ: İsmail GÜNEŞ (Uşak)

SÖZCÜ: Ümmügülşen ÖZTÜRK (İstanbul)

KÂTİP: Ayşe Sibel ERSOY (Adana)

----- 0 -----

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Toplantıyı açıyorum.

Sayın Bakanım, Teftişin hemen bir sunumunu alalım. Ne kadar sürecek Teftişin sunumu?

SGK REHBERLİK VE TEFTİŞ BAŞKANI BÜLENT UĞUR ECEVİT - On beş dakika sürer Başkanım.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Tamam, ondan sonra sorulara geçeriz, yetişiriz yani.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - İki sunumu arka arkaya alalım, ondan sonra soruları beraber soralım.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet.

Tamam, Teftişin bir sunumu var, bir de İl Müdürlüğünün sunumu var. O da herhâlde üç dört slayttı. Tamam, yirmi dakikada bitiririz sanırım.

Buyurun Sayın Başkanım.

2.- SGK Rehberlik ve Teftiş Başkanı Bülent Uğur Ecevit'in, teftiş heyetinin yapısı, görev alanı, sağlık alanında yaptığı denetimler, ödeme durdurma işlemleri, müfettiş raporlarındaki tespitler, sağlık hizmet sunucuları denetim istatistikleri ve yenidoğan soruşturması kapsamında yaptıkları işlemler hakkında sunumu

SGK REHBERLİK VE TEFTİŞ BAŞKANI BÜLENT UĞUR ECEVİT - Sayın Başkanım, değerli milletvekilleri; bütün heyetinizi saygıyla selamlıyorum.

Sosyal Güvenlik Kurumu Rehberlik ve Teftiş Başkanayım. Ben öncelikle kısaca teftiş heyetimizin yapısını, görev alanını, sağlık alanındaki yaptığımız denetimleri, ödeme durdurma işlemlerini, sağlık denetimlerinde müfettiş raporlarındaki tespitlerimizi, sağlık hizmet sunucuları denetim istatistiklerini ve son olarak da yenidoğan soruşturmasına vurgu yaparak sunumumu tamamlamayı planlıyorum, yaklaşık on beş dakikada tamamlamayı umuyorum.

Teşkilat yapımızla ilgili olarak biz ülke genelinde denetim yapma yetkisini haiz 440 müfettişimizle denetim faaliyetlerimizi yürütüyoruz. Bu kapsamda İstanbul'da 2, Ankara ve İzmir'de olmak üzere 4 grup başkanlığımızla faaliyetlerimizi sürdürüyoruz. Görev alanımız, sosyal sigorta denetimleri, iş kazası, meslek hastalıkları gibi sağlık denetimleri, sözleşmeli hastaneler, sözleşmeli eczaneler, sözleşmeli optik merkezleri, diğer sözleşmeli SHS'ler, kurum içi denetimlerimiz, ödeme durdurma işlemlerimiz, rehberlik ve bilgilendirme faaliyetlerimiz, veri analiz çalışmaları, asgari işçilik uzlaşma işlemlerinden oluşmakta genel anlamıyla.

Sağlık alanı denetimlerimizde kurumumuzca sağlık hizmeti satın alınan hastane, tıp merkezi, eczane, optik ve diğer SHS'lerle imzalanan sözleşmeler ve protokoller kapsamında denetim yapmaktayız. Bizim için temel ve önemli unsur bir asli SHS'nin bizimle sözleşme yapıyor olması.

Ödeme durdurma işlemlerinde yine denetim sırasında müfettişlerimizin yapmış oldukları tespit ve eksikliklerden kaynaklanan tespitler neticesinde kurum alacağının güncelliğini kaybetmemesi açısından alacakları durdurma yetkimizi kullanabiliyoruz. Diğerleri zaten sosyal sigorta anlamında yaptığımız denetimler. Bu kapsamda, eğer sağlık alanında yapılan denetimlere odaklanırsak kurumumuz tarafından sigortalılara doğrudan bir sağlık hizmeti sunulmamakta olup kurumumuzla sözleşme, protokol imzalayan kamu ve özel sağlık hizmet sunucuları aracılığıyla sağlık hizmet bedellerini karşılamaktayız. Dolayısıyla kurumumuz sağlık hizmeti satın alan taraf konumunda. Kurumumuzla protokol, sözleşme ve diğer sosyal güvenlik mevzuatı gereği muhatap olan hastane, tıp merkezi, eczane, tıbbi malzeme tedarikçileri, optik ve hizmet alınan diğer sağlık hizmet sunucuları tarafından üretilen sağlık hizmetlerinin kurumumuz Sağlık Uygulama Tebliği, sözleşme, protokoller ve diğer ilgili mevzuatla belirlenen kurallara uygun hareket edilip edilmediği, fatura ve eki belgelerinin usule uygun düzenlenip düzenlenmediği hususunda müfettişlerimizce denetleme yapılmaktadır.

Kısaca, biraz önce bahsetmiş olduğum ödeme durdurma işlemlerinde de yine kurum müfettişlerimiz tarafından yapılmakta olan inceleme ve soruşturmalar sırasında eğer kurum zararına neden olan fiillerinin tespit edilmesi ve kurum alacağının tahsilinin riske girdiğinin öngörülmesi hâlinde SHS'nin altı aylık fatura dönemine ait muaccel ve müaccel alacaklarının her bir ay için aylık fatura tutarının yüzde 80'ini geçmemek kaydıyla ödemesi tutarı da aşmamak şartıyla ödemelerini bir idari işlemle ay durdurabilmekteyiz.

Diğer yandan, müfettişlerimizce yazılan raporların neticesinde sonuç olarak müfettişlerimizin önerilerini temel olarak şöyle özetleyebiliriz: Kurum fatura ettikleri işlem, tedavi, malzeme bedeli ve risklerinin denetlenmesi sonucunda kamu zararı tespit edilmesi hâlinde öncelikle kamu zararının sözleşme hükümleri çerçevesinde tahsilini talep etmekteyiz. Devamında yine sözleşmeden kaynaklanan cezai şart uygulamasını devreye alıyoruz. Aynı zamanda, biraz önce de bahsedildiği üzere, eğer sistematik ve süreklilik arz eden bir durum söz konusu ise ve bunun müfettişlerimiz tarafından tespit edilmesi hâlinde üç yıl süreyle de sözleşmelerinin feshini önermekteyiz ve bu da idari birimlerimiz tarafından gerçekleştirilmekte.

Diğer yandan, bu da çok önemli bir unsur, biz sonuçta sözleşme çerçevesinde denetimlerimizi yaptıktan sonra Sağlık Bakanlığını, Eczacılar Birliğini ya da Tabipler Birliğini ilgilendiren hususlara dönük tespitlerimizin olması hâlinde -ki bunlar oluyor- ilgili birimlere, Bakanlığa bunları intikal ettiriyoruz. O birimler de kendi mevzuatları çerçevesinde hastanelere idari, cezai yaptırımları uyguluyor yani buna dönük olarak yaptığımız bütün denetimlerin neticesinde ilgili birimlere de bildirimlerde bulunmuş oluyoruz.

Tabii, diğer yandan, önemli bir unsur da kamu zararına sebebiyet verenler hakkında sözleşme hükümlerimiz uyarınca cumhuriyet başsavcılıklarına da suç duyurusunda bulunuyoruz. Bulduğumuz suç duyurusu raporları da Sosyal Güvenlik Kurumumuz Hukuk Müşavirliğimizce takip edilmekte, gerek İstanbul, Ankara ve durumuna göre de merkezde avukatlarımız aracılığıyla davalar bütün süreçleriyle takip edilmekte.

Kısaca denetim istatistiklerinden bahsetmek istiyorum. Yıllar itibarıyla, örneğin, biz, 2022 yılında 1.976 SHS'yi, 2023'te 1.897 SHS'yi, 2024 Kasım ayı itibarıyla 1.618 SHS'yi denetime aldık. Yaklaşık olarak da örneğin 2024 yılında 158 milyon 726 bin 623 TL'lik yersiz ödeme tespiti yaparken cezai şart tutarımız ise -teftişimizde önerilen cezai şart tutarı- 844 milyon tutarında. Fakat şunu da belirtmek istiyorum: SHS'ler nezdinde denetim yapan tek birim ya da tek denetleyici merci biz değiliz, ilgili müdürlüklerimizin, sosyal güvenlik merkezlerimizin doğrudan zaten denetim yapma yetkileri var. Buna dönük olarak birtakım usulsüzlükler ve tespitler yapıldığında onlar da bu anlamdaki cezai şartları uygulamakta ancak konunun müfettişlik bilgi, birikimi tespiti ve uzmanlığını gerektireceğine mevzuatsal anlamdaki daha kapsamlı olduğu inanmaları hâlinde dosyalar zaten Genel Müdürlüğümüz vasıtasıyla Teftiş Başkanlığına intikal etmekte, biz de Başkanımızdan onay alarak denetimlere başlamaktayız.

Bu çerçevede, yenidoğan kısmına geldiğimizde... Ancak şunu da söylemek istiyorum; müfettişlerimizin yapmış olduğu denetim aslında bir mevzuatsal denetim. Sonuçta, biz, sosyal bilimler, hukuk, siyasal bilimler mezunu arkadaşlarımızdan oluşan bir teftiş heyetiyiz. Yaklaşık 3 eczacıdan oluşan müfettişimiz var ama onları teknik ve risk değerlendirme analizlerinde, çalışmalarında kullanmaktayız. Dolayısıyla bizim müfettişlerimiz hukuksal anlamdaki değerlendirmelerini yapabilmek için tıbbi uygunluk açısından yapmış oldukları tespitleri yine doktorlarımıza ve ilgili birimlere göndererek onların tıbbi uygunluk açısından yaptıkları eksiklik veya birtakım istismarları tespit etmeleri hâlinde hukuksal yorum kapsamındaki düzenleyecekleri raporlara yansıtmakta yani müfettiş artı doktor uyumuyla yapmış olduğumuz bir denetim söz konusu.

Yenidoğan soruşturmasına gelirse, yenidoğan soruşturmasını 27/11/2023 tarihinde kurum kayıtlarımıza Büyükçekmece Cumhuriyet Başsavcılığı Örgütlü Suçlar ve Terör Suçları Soruşturma Bürosunun 24/11/2023 tarihli yazısının ulaşması üzerine ivedilikle, Sayın Başkanımızın onayıyla hemen soruşturmayı açtık. Bu çerçevede, Büyükçekmece Savcılığı 13 hastaneyle ilgili bizden inceleme talebinde bulunmuştu. Ancak Medisense Sağlık Hizmetleri Hastanesinin bizimle bir sözleşmesi olmadığı için doğal olarak biz öncelikle 12 hastaneyle ilgili onayı başlatmış olduk ve hemen bir gün sonra da bu kapsamda müfettişlerimizi görevlendirdik. Hâlihazırda 10 müfettişimiz denetim yapmakta. Yine, denetim yapan müfettişlerimizin Büyükçekmece Cumhuriyet Başsavcılığı tarafından düzenlenen iddianamenin incelenmesi neticesinde 3 hastanenin daha denetime alınması taleplerine istinaden biz de 3 hastaneyi yine idari işlem olarak denetime aldık. Fakat şunu ifade etmek istiyorum; ilk denetim safhasında savcılığın gizlilik kararı olduğu için yani doğal olarak süreçte belli bir iddianamenin açılmasından sonra aslında kamuoyuyla birtakım bilgiler paylaşılmış oldu. Bizim müfettişlerimize de aslında benzer gizlilik kararları ilk aşamada uygulanmış oldu.

Hâlihazırda, biz, 15 hastanede denetim yapmaktayız tabloda görüldüğü gibi. Ünvanlarını sayabilirim. Şunu da ifade etmek istiyorum; bazen hastanelerin ticaret ünvanları, isimleri vesaireleri farklılık arz edebiliyor, onu titizlikle arkadaşlarımız da zaten takip ediyorlar. Oradan kaynaklanan 19 vesaire sayıları çıkmış olabiliyor ama temel nokta yani bizim şu anda denetim yaptığımız hastane sayısı 15.

Kurumumuz iddianamede suçtan zarar gören sıfatıyla yer almakta. Temel soruşturma konumuzda bebek acil hastaları önceden anlaştıkları özel hastanelerin yenidoğan ünitelerine sevk edip ölümlere neden olmak ve haksız kazanç elde etmek olup mahkeme süreci, sanık, tanık ve hasta yakınlarının ifadeleri çerçevesinde her türlü bilgi müfettişlik heyetimizce titizlikle değerlendirilmekte. Bu çerçevede, 10 müfettişimiz denetimlerine devam ediyor. Yine, bizim müfettişlerimizin koordinasyonunda kurulan 19 doktordan oluşan bir komisyon oluşturduk. Komisyon sadece Sosyal Güvenlik Kurumu doktorlarından değil, aynı zamanda Sağlık Bakanlığı İstanbul İl Müdürlüğünden doktorlarımız da heyette, özellikle konuyla ilgili alanlarda yenidoğan açısından doktorlarımız da komisyonumuzda yer alıyor. 15 hastanenin de yapmış oldukları iş ve işlemler, faturalar tüm süreçleriyle titizlikle incelenmeye devam ediyor.

Dava süreci yine Hukuk Müşavirliğimizde devam ediyor. Bizim de yine hukukçu bir başmüfettişimiz bütün süreci davalara katılarak takip etmekte. İnceleme kapsamımızda temel olarak kurum zararının net miktarını tespit etmeye çalışıyoruz. Yine, Sağlık Uygulama Tebliği, sözleşme, protokol ve diğer ilgili mevzuata aykırı fiilleri tespit etmeye çalışıyoruz. Yine, kuruma fatura edildiği hâlde kullanılmayan ilaçların ve gerçekte yapılmayan işlemlerin kuruma faturalandırılıp faturalandırılmadığının tespitini ve mahallinde yapılacak olan tespitler neticesinde yine ilaçlar, birtakım medikallerin kullanılması hususlarını da değerlendireceğiz.

Bu çerçevede güncel duruma ilişkin olarak özetle bilgi vermek istiyorum. Hâlihazırda malumunuz olduğu üzere Sağlık Bakanlığı 9 hastanenin ruhsatını durdurdu, askıya aldı. Bu çerçevede zaten biraz önce Genel Müdürlüğümüz de bilgilendirdi; ivedilikle MEDULA sistemine kapatıldı ve bu hastanelere biz o gün itibarıyla hiçbir ödeme yapmıyoruz, ödeme yapılmıyor. Akabinde bizim de onay alarak kattığımız ve hâlihazırda her iki grupta hastaneler içerisinde yer alan hastane olmak üzere 4 hastaneye ilişkin teftiş heyeti olarak biz de ödemeyi durdurma kararları aldık, idari işlem yaptık yani ruhsatı durdurulmayıp da fiilen aktif gözükten hastanelerin ödemelerini de biz altı ay süreli idari işlemlerle durdurduk, herhangi bir ödeme yapıyoruz.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Hangi hastaneler onlar?

SGK REHBERLİK VE TEFTİŞ BAŞKANI BÜLENT UĞUR ECEVİT - Evet, söyleyebilirim size. 2 tanesi Şafak Grubu, diğeri Doğa Hastanesi, Özel Duygu Hastanesi. Bunların ödemelerini durdurduk ama bu tabii idari işlem sürecinde bir yaptırım değil de bir tedbir kararı; altı ay süreyle durduruyoruz, belirli şartları vesaire sağlamaları hâlinde, hem idari dava açma yolu açık hem de birtakım tedbir...

ALİ KARAÖBA (Uşak) - Yalnız Şafak'ın konkordato nedeniyle.

SGK REHBERLİK VE TEFTİŞ BAŞKANI BÜLENT UĞUR ECEVİT - Şimdi Şafak'ın durumunu ben özetle açıklayabilirim veya sunumumun sonunda açıklayabilirim çünkü Şafak ayrı bir dosya yani belki bütün sunuma girmiş olsak bütün günümüzü alabilir.

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Muhtemelen soru gelecek herhâlde o konuyla ilgili, isterseniz sonrasında...

SGK REHBERLİK VE TEFTİŞ BAŞKANI BÜLENT UĞUR ECEVİT - Tamam Sayın Başkanım.

Doğal olarak, yine son dönemde, malumları olduğu üzere, 6/12/2024 tarihli 11223 sayılı Türkiye Ticaret Sicili Gazetesi'nde yayımlanan bir kararla kayyum atandı bu hastanelere yani 13 özel hastane şu an kayyuma devredilmiş durumda ve

kayyum da TMSF vasıtasıyla sürdürüyor. Bu anlamda artık bizim muhatabımız bir noktadan sonra -hukuk müşavirimiz de buna yönelik olarak bilgi verecektir, il müdürümüz de verecektir- bu aşamadan sonra bu hastanelere dönük olarak TMSF olmak üzere. Biz yakinen gelişmelerin her aşamasını takip ediyoruz. Tabii, müfettişlerimizle sürekli koordinasyon ve iletişim hâlindeyiz. Yine, İstanbul Cumhuriyet Başsavcılığı da konuyu yakinen takip etmektedir. Hem doktorlarımızla hem müfettişlerimizle de koordineli bir şekilde soruşturma sürecinin sağlıklı bir şekilde yürütmesi için gerekli çalışmaları yapmaktayız.

Arz ediyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ederiz Başkanım.

Evet, diğer sunum...

MURAT ÇAN (Samsun) - Bence bu teftiş işini biraz konuşalım, bitsin hepsi.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sizin 3 slaytınız mı var Sayın Müdürüm?

SGK REHBERLİK VE TEFTİŞ BAŞKANI BÜLENT UĞUR ECEVİT - O da teftişle alakalı.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - O da teftişle alakalı.

Buyurun.

3.- İstanbul Sosyal Güvenlik İl Müdürü Harun Sertbaş'ın, İstanbul Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü'nün teşkilat ve personel yapısı, çalışma alanı, yaptıkları ödeme tutarları ve yenidoğan soruşturması kapsamında yaptıkları işlemler hakkında sunumu

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Sayın Başkanım, saygıdeğer milletvekilleri, değerli hazırun; hepinizi saygıyla selamlıyorum.

İstanbul Sosyal Güvenlik İl Müdürüyüm.

Efendim, İstanbul'da 35 birim il müdürlüğümüze bağlı, bunlardan 2'sinin sağlıkla ilgili görevi var. Bizim "sağlık" ve "sigorta" diye ayırabileceğimiz 2 grubumuz var hizmet verdiğimiz grup olarak, sağlıkta 2 birimimiz görevli. Bunlardan Süreyyapaşa Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezimiz münhasıran eczane iş ve işlemleriyle ilgilidir. Burada da 6.374 adet sözleşmeli eczanemiz var; bunlardan 2.417'siyle de aynı zamanda medikal sözleşmemiz de var. Yaklaşık Türkiye'deki eczanelerin dörtte 1'inin hizmetleri bizim il müdürlüğümüzden yürütülüyor. İl müdürlüğümüzde eczane işlemleri olarak İstanbul dışında Edirne, Kırklareli, Tekirdağ'ın - Trakya'da bulunan 3 ilin- ödemeleri ve denetimleri İstanbul'dan yapıyor.

Ödeme tutarından da bahsetmek isterim. Ayda yaklaşık olarak 7,5-8 milyon arasında reçete geliyor ödenmek üzere. Bunlar için de -buradaki rakamımız eylül ayı rakamı- 4,6 milyar eylül ayında eczanelere -bu sayıdaki eczaneye- ödeme yapmışız.

Hastanelerle ilgili işlemlerimiz de Topkapı'da bulunan Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezimiz tarafından yürütülüyor. İstanbul'da 4.500 personelimiz var; bunun yüzde 10'u sağlık grubumuzda, sağlıkla ilgili iş ve işlemlerde görevli. Burada da sorumluluğumuzda 395 tane özel sağlık hizmet sunucusu var. 395 sağlık hizmet sunucusundan yine bahsettiğim Edirne, Tekirdağ, Kırklareli yanında bir de Adıyaman ilindeki hastaneler, özel sağlık hizmet sunucuları bizim sorumluluğumuzda. Daha önce 3 adetti fakat şu anda deprem dolayısıyla sözleşmelerin askıya alınması nedeniyle 1 adet özel hastane var ama il içerisinde 15 kamu hastanesi var, bunların işlemleri de yine il müdürlüğümüzden yürütülüyor. Örnek olarak eylül ayını aldık. Hastanelere yaptığımız 2,1 milyar ödeme. Özel hastanelere, özel sağlık hizmet sunucularına yaptığımız ödemelerin de yaklaşık üçte 1'inin İstanbul'dan yapıldığını söylememiz mümkün.

Evet, bu kadar hastaneye, bu kadar eczaneye hizmet verdiğimiz personel sayımızı da burada görüyorsunuz. Tüm bu hizmetleri 184 sağlık personeliyle yürütüyoruz. Bunun 113'ü eczacı, 17'si uzman tabip, 30'u tabip -yani 51 doktorla- bu yukarıda saydığım 390 hastanenin ödemeleri, kontrolleri bu hekimlerimiz tarafından yapılıyor.

Hekimlerimiz ne yapıyor burada, onu biraz açıklamak isterim. Birincisi, inceleme yapıyor faturalar üzerinden, MEDULA dediğimiz sistem üzerinden fatura incelemelerini yapıyor. İkincisi, bu faturalara yapılan itirazları itiraz komisyonlarında görev yaparak değerlendiriyor. Üçüncüsü, bu hastanelerle ilgili ihbar ve şikâyetlerde denetim elemanı olarak çalıştırıyoruz, bir denetçi doktor olarak çalıştırıyoruz. Bunlarla ilgili incelemeler yapıyorlar. Ayrıca bir de bu konuda sağlık hizmet sunucularıyla ilgili müfettişler tarafından yürütülen çalışmalarda tıbbi destek veriyorlar, bir nevi bilirkişilik görevi yapıyorlar. Bunların hepsini yapan doktorlarımız bu sayıdaki doktorlar.

Yenidoğan soruşturmasıyla ilgili 18/10/2024 ve 21/10/2024 tarihlerinde sağlık müdürlüklerinden aldığımız 2 yazı oldu. Bu yazılarla birlikte 10 hastanenin ruhsatlarının iptal edildiği bilgisi bize ulaştı. Bu bilgi bize ulaşır ulaşmaz aynı gün MEDULA ekranlarını kapatarak yeni hasta girişlerini engelledik. Ayrıca da bunların ödemelerini durdurduk.

Bu slaytımızda ruhsatları iptal edilen, bu nedenle sözleşmeleri de iptal edilen 10 hastanenin durumunu görüyoruz. Burada da ödemelerini durdurduğumuz tutarlarını görüyorsunuz yani bunlar bize fatura edilmiş ancak bunların biz ödemesini yapmadık.

Bir sonraki slaytımızda da diğer 5 hastanenin durumunu görüyoruz. Bu 5 hastanenin de sözleşmeleri açık, MEDULA ekranları açık, ruhsatları iptal edilmemiş hastaneler, bunların da aynı şekilde ödemelerini durdurduk, 4 hastanenin ödemesini Rehberlik ve Teftiş Başkanlığımızın aldığı karar sonucu durdurduk ve uygulamasını yaptık. Toplam bu 15 hastanenin 255 milyon alacaklarını bloke ettik, şu anda bu ödemelerini yapmıyoruz. Bu hastanelerden 13'üne kayyum atandı -biraz önce Sayın Başkanımızın ifade ettiği gibi- bunlarda da kayyumlar üzerinden artık bundan sonra görüşmelerimizi, işlemlerimizi yürüteceğiz.

Bir sonraki slaytımız Sayın Bakanım hukuku da ilgilendiriyor, bunu Sayın Genel Müdürüm siz mi izah edersiniz?

Benim arz edeceğim konular bunlardan ibaret efendim. Arz ederim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ederiz.

Buyurun.

SGK 1. HUKUK MÜŞAVİRİ AYFER ÖZDEMİR TEFON - Sayın Başkanım, kıymetli komisyon üyelerimiz; efendim, iddianame kurumumuza tebliğ edildi, "suçtan zarar gören" sıfatıyla iddianamede yer almaktaydık. Bakırköy 2. Ağır Ceza Mahkemesinde 2024/440 esas sayıyla açılan kamu davasına "suçtan zarar gören" sıfatıyla müdahale talebinde bulunduk ve müdahale talebimiz mahkeme tarafından kabul edildi.

Diğer taraftan, mahkemece etkin pişmanlık hükümlerine muvafakatimiz olup olmadığı hususunda bir müzekkere gönderildi, biz de etkin pişmanlık hükümlerinden yararlanmalarına muvafakatimiz olmadığına dair mahkemeye beyanda bulunduk.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, teşekkür ediyoruz.

Şimdi, sunumlarımız bitti sanırım değil mi Sayın Bakanım?

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Bitti.

III.- MECLİS ARAŞTIRMASI KOMİSYONLARI (Devam)

A) Görüşmeler (devam)

2.- SGK temsilcileri tarafından yapılan sunumlara ilişkin görüşme

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Soru-cevap kısmına geçiyoruz.

Sayın Çan, buyurun.

MURAT ÇAN (Samsun) - Teşekkür ediyorum.

İki hatta üç sunum oldu bu oturumda. Ben şöyle bir şeyi merak ediyorum: Kafamızda bazı şeyler şekillendi, en azından ben bir kanaate doğru yaklaşıyorum. Böyle bir soruşturmaya konu olmasaydı, bir vatandaşın dilekçesi ya da bir savcının bu konuyu derinlemesine araştırması olmasaydı ne olurdu? Yani mesela, Bakanlık bürokratları ve Sayın Bakanımız bize burada bir cevap verebilir. Yani bu iş hem Sağlık Bakanlığını ilgilendiren hem de Sosyal Güvenlik Kurumunu ilgilendiren, bu ödemeleri ilgilendiren süreç aynı hantallıkta, aynı "defact"le, aynı kayıplarla devam edecekti. Mesela, ölümler muhtemelen herhangi bir istatistiğe konu olmadan fark edilmeyecekti, haksız ödemeler devam edecekti. Özel hastanelerde yapılan denetimlerde gözetilen eksikliklerin hastane sahibinin ya da mümessil müdürün özrüyle kapanacaktı, ben öyle anlıyorum.

Şimdi, 64'üncü slaytı bir gösterirseniz onun üzerinden belki soracağım. Hepimiz devlette yönetici konumunda da çalıştık, inceleme, araştırma, soruşturma yaptık. Sosyal Güvenlik Kurumu, bugün kapattığı 15 tane hastaneyi ve konu olan diğer hastaneleri 27/11/2023'te savcılıktan gelen yazıya kadar aklına bile getirmemiş; daha vahimi, 2024'ün 18 Ekimine kadar bir aksiyon almayı, devleti koruma mekanizmasını, devletten de öte bu 10 küsur sayıdaki çocuğun ölümüyle sonuçlanan hadisede bundan sonraki olası ölümlerle ilgili bir koruyucu mekanizma geliştirmeyi aklına getirmemiş, ilginç bir şey. Biz, devlette şunu biliyoruz: Devlet kurumlarını yönetenler bir aksaklığı görürler, bununla ilgili inceleme başlatırlar ve konuyu adli mercilere iletirler. Piramit tersine dönmüş, adli merciler Sağlık Bakanlığına demiş ki: Sende sıkıntı var, sen bunu inceleyemiyorsun, denetleyemiyorsun ya da yaptığım denetimleri hakkaniyetli bir sonuca doğru iletmiyorsun, ben sana yol göstereyim, sen bu işleri yap. Dönmüş, Sosyal Güvenlik Kurumuna da Seni soyuyorlar kardeşim, seni soyduklarını ben görüyorum, seni de uyarıyorum, bununla ilgili gereğini sen de yap demişler. Devleti ters döndürmüşler. 67'nci slaytta bunla ilgili bir şey daha var, bunu anlatacağım. Şimdi, bunu neyle konuşmamız gerekiyor? Bütçe sunumunda Sayın Vedat Işıkhani Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığının bütçesini anlatırken "Artık kâr eden bir bakanlığımız var." Bahsettiğimiz şey Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı yani Türkiye gibi orta ölçekli bir ülkenin, gelişmekte olan bir ülkenin, çok ciddi sosyal sorunları olan bir ülkenin Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı bakanlığının kâr etmesiyle övünecek bir durumda olmamalıdır. Evet, 67'nci slayt burada, görüyorsunuz 18/10'da... Hatta daha sonra da bir sayın müdürümüz dedi ki: "Hemen konu bize Sağlık Müdürlüğü tarafından iletildi. Biz, hemen 18 ve 21 Ekimde önlem aldık." Şimdi, bu zamana kadar yaptığınız, demin bize anlattığınız o detaylı incelemeler, işte teftişler nerede? Bunların karinesi nerede Allah aşkına? Yani organize bir çete devleti soymuş, çocuklarımızın canına kastetmiş, sizler bunu çok iyi araştırdığınızı -en azından sunum çok iyi- denetlediğinizi de söylüyorsunuz ama 18 Ekim 2024'e kadar -ki o tarih tutuklamalardan sonraki tarihtir- bize Şafak Hastanesine bir şey yapamamaktan, az önce mahkeme kararıyla bir şey yapamamaktan şikâyetçi oldunuz ama burada o tarihten sonra Özel Duygu Hastanesinde -örnekleme için söylüyorum- ödeme durdurma önlemini almışsınız. 32 defa denetlediğiniz Özel Şafak Hastanesi -ki az önce espi yaptım- Şafak Bakanlığı kurulsaydı çalışır o bakanlık yani, siz kendiniz söylüyorsunuz "Baş edemiyoruz." diye ama onunla ilgili böyle bir tedbir almamışsınız. Yani sizin bakanlığın teftiş kurulu beni inceleme konusunda çok mahirdi, ben özel hastanede çalışırken sürekli giderdik, sonuçta da ben cezaya maruz kalmadım, hak ettim. Bakanlığınızda şu anda eşim de -deminden beri ben konuya girmedim- fatura incelemede bir uzman hekim, sorunları da biliyorum ama kâr eden bakanlık personel alımında ciddi anlamda tasarrufu seviyor. Burada, Adalet ve Kalkınma Partisi milletvekilleri bizim bir şey söylememizi gerektirmeyecek kadar konuyu detaylı bir şekilde açıkladı, biz sustuk yani hatta teşekkür aldılar, ben de teşekkür ediyorum.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Muhalefete de ihtiyacımız var.

MURAT ÇAN (Samsun) - Yapın, işte buyurun, fotoğraf burada.

İSMAİL GÜNEŞ (Uşak) - Yani muhalefette eksiklik gördüğümüz için size destek vereceğiz arkadaşlar.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Birazdan o eksikliği gidereceğiz merak etmeyin.

MURAT ÇAN (Samsun) - Şimdi, son cümlem.

Bakanlık kâr açıklıyor, "Biz, burada kurum zararını tespit etmeye çalışıyoruz." dedi en son İstanbul Sosyal Güvenlik Müdürlüğümüz. Az önce, ben bunun sorusunu sordum, büyük nezaketiyle Özel Hastaneleri Kurumu Genel Müdürü... Yapmamışlar demek ki. Yani, biz, devletin -aradan şurada beş altı ay geçmiş, ekim ayından bu zamana dört ay geçmiş- bu işten ne kadar zarar ettiğini hâlâ hesaplamaya çalışıyoruz, ben onu anlıyorum kamuda. O yüzden, bunları hem soru hem de birazcık eleştiri olarak algılayın.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Vekilim.

Sayın Bakanım, hepsini birden not alalım, cevap veriniz. İsterseniz yani konu dağılmasın diyorum, daha doğru olur.

Buyurun Kayihan Hocam.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Teşekkürler.

Öncelikle, sunumlar için teşekkür ediyorum. Gerçekten bazı sorularımızı yanıtlama olanağı sağladı. Ben şöyle bir duyguya kapıldım: Bir kere, kurum çalışanları ve yöneticileri büyük bir özveriyle sorunları saptamaya ve çözmeye çalışıyorlar, bundan memnuniyet duyduğumuzu söylemek isterim ancak iki tane makro sorun olduğunu görüyorum. Birincisi, bir kere kurumda, İstanbul başta olmak üzere, ciddi bir personel eksikliği var. Yani az önce Sayın İl Müdürü bazı açıklamalar yaptı, "Türkiye'deki bütün özel hastane yükü" diyebileceğimiz yükün üçte 1'ini kaldıran İstanbul'da yaklaşık 50 hekimle denetleme işini -o da, bilgisayar başında- çözmeye çalışıyorlar, bunlar kabul edilebilecek durumlar değil. Eğer gerçek bir denetim yapılmasını diye kasıtlı olarak bir görevlendirme yapılmıyorsa o zaman büyük bir yönetsel zaaf var demektir, bunun altını çizelim.

HASAN ARSLAN (Afyonkarahisar) - "Kadrolar boş kaldı." diye açıklama yaptılar ya, ilan edilmiş, tercih edilmemiş.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Şöyle: Kadrolar niye boş kaldı? Çünkü kadroların doldurulması için siz yeterli özlük hakkı tanımazsanız elbette kadrolar boş kalır ama az önce memnuniyet duyarak bir öğrencimle karşılaştım, kendisi uzman olmasına rağmen büyük bir şevkle orada çalışmayı tercih etmiş, bundan büyük memnuniyet duyuyoruz ama herkesten böyle bir özveriyle çalışmasını beklemek doğru değil. Biz, burada, denetim ekibi oluşturabilmek için bir kere gerekli düzenlemeleri başta Sağlık Bakanlığıyla eşgüdüm içinde çalışabilecek bir program oluşturma koşuluyla mutlaka sağlamalıyız, yasal düzenleme yapma ihtiyacı varsa -ki gördüğüm kadarıyla var- orada da biz Komisyon üyeleri olarak gerekli düzenlemeler için önerilerimizi sıralayalım. Bu arada, az önce doktor hanıma bir borcumuz vardı, bizim söyleyeceklerimizi kendisi söylemiş oldu. Ben, Uşak Milletvekilimizle birlikte size ve Erol Bey de içinde olmak üzere arkadaşlarımıza da teşekkür ediyorum. Çünkü burada biz -sakın yanlış anlamayın, gelen herkese söylüyoruz- kimseyi yargılama durumunda değiliz ama çok büyük bir sorun olduğunun hepimiz farkındayız, bu sorunu yalnızca pansuman önlemlerle değil, kök nedenlerine inerek nasıl çözebileceğimiz konusunda fikir üretmeye çalışıyoruz. Dolayısıyla ciddi bir personel eksikliği olduğu anlaşılıyor, ayrıca da kurumun olayları öngörme açısından potansiyelinde bir zayıflık var. Az önce, Sayın Bakan Yardımcımızın bu konudaki konuşmasında da söylemiştim. Yani bir Şafak Hastaneler Grubuyla ilgili 32'den fazla anlaşılan soruşturma açılmış ve Bakan Yardımcımızın söylediğine göre 100'ün üzerinde davalama olmuş, burada demek ki biz bu süreci yönetmekle gibi problem yaşıyoruz. Bunlar çok daha önceden öngörülüp buna ilişkin gerekirse -yalnızca o hastaneler grubuyla ilgili söylemek istemiyorum- bir yasal düzenlemeler zinciriyle SGK'nin soyulmasının önüne geçecek tedbirler alınması gerekirdi, şu ana kadar bunun yeterince alınamadığını görmüş oluyoruz.

Şimdi, ben sorularımı sıralamak isterim. Birincisi -Sayın Bakan Yardımcımız siz yanıtlarsanız memnuniyet duyayım- bugüne kadar sizin kurumunuz tarafından açılan soruşturmalar sonucunda kaç çete saptanmıştır? Çete, bizim avukat arkadaşlarımızın bize verdiği bilgiye göre 3 ya da daha fazla kişinin örgütlü olarak, kurumu soymak için, ondan yarar elde etmek için yaptığı işlemler. Şimdi, benim elimde bana iletilen bazı dosyalara göre 6 tane çete ben zaten saptamış durumdayım, isterseniz bunların ayrıntılarını size de verebilirim ama zaten sizin kurumunuzda açılan soruşturmalar sonucundan söylüyorum. Bir tanesinin örneğini vereyim. "Bir ilaç endikasyonu dışında kullanılarak kurum 819 milyon TL zarara uğratıldı." diye bir müfettişler raporu var ve o raporda bu 819 milyon TL zarara uğratılmasının arkasında ilaç şirketi temsilcilerinden kurum temsilcilerine kadar giden silsilede bazı kişilerin sorumlu olduğuna ilişkin iddialar var yani 3'ten fazla kişi. İşte, bir başka soruşturma dosyasında on yıl içerisinde kurumun güncel rakamla 15 milyar lira zarara uğratıldığı hesaplandığının iddiası olduğu, 3 şirket tarafından endikasyonu dışında gereksiz olarak SUT'a işlenmiş ve bu nedenle uzun yıllar boyunca kullanılmış bir maddeyle ilgili ya da bir hastaneler grubunda gereksiz olduğu bilim insanları tarafından da kanıtlanmış göz operasyonları -ki bir milletvekilimiz benden önce söylemişti- gibi. Dolayısıyla kaç çete saptadığınızı bize bildirebilerseniz bu çetelerdeki ortak noktalar üzerinden yola çıkarak bundan sonra çeteleşmenin önlenmesine ilişkin neler yapmamız gerektiğini daha fazla gündeme getirebiliriz.

Bir başka önemli sorun, 63'üncü slaytta gündeme getirilen bu sağlık hizmeti sunucularının denetim istatistiklerine ilişkin. Şimdi, burada, 2021 yılı baz alınarak 2024 Kasımına kadar bazı sayılar verilmiş. 2021'de 672 toplam denetim sayısı, hastane, eczane, tıp merkezi, diğerleri, sonra 1976'ya çıkmış, pandemi etkisi ise bu eğer anlaşılabilir bir şey ancak geçmiş ile şimdiyi kıyaslayabilmek için -daha önce söylemiştim- bunu böyle birkaç yılla sınırlamak yerine en az on yıllık bir zaman, trend analizine ihtiyaç var. Yani on yıl içerisinde kaç tane özel sağlık kuruluşuyla anlaşma yapılmış, bunların kaç denetlenmiş? Örneğin, bunlar içerisinde kaç hastane, kaç eczane, kaç tıp merkezi? Burada bir farklılık var mı? Çünkü bu yenidoğan çetesi iddianamesindeki bulgular, bunları bizim derinlikli incelememizi zorunlu hâle getiriyor.

Bir ikinci konu şu: 2021'i dışarıda tutalım, 2022, 2023 ve 2024'e baktığımızda özellikle yersiz ödeme tutarında 2023'te 2022'ye göre bir azalma, 2024 Kasım itibarıyla da bakıldığında 2022 ve 2023'e göre bir azalma var. Gerçekten, bu yersiz ödeme tutarındaki azalmayı nasıl yorumluyoruz? Bir yandan bu çeteleşme faaliyetleri daha fazla gün yüzüne çıkmışken bunların açıklanması, daha doğrusu bu istatistiklerin biraz daha konuyu net analiz edebilecek düzeyde sunulması gerekir, bunu söylemiş olayım.

Şimdi, bir başka önemli soru, birkaç defa söylendi ama tutanaklara da girmesinde yarar olduğu için özellikle dile getirmek istiyorum. Bakın, siz de biliyorsunuz, 19 tane hastane söz konusu ama 15'i sizin tarafınızdan gündeme alınmış, ben iddianameyle karşılaştırdım. Şimdi, size adlarını okuyacağım dört tane hastane... Bilmiyorum kurumla anlaşması olup olmadığı ama sizler bunu söylerseniz memnun oluruz. Birinci hastane, iddianamede adı geçiyor ama sizin size sunumunuzda adı geçmiyor, Yonca Sağlık Hizmetleri Beylikdüzü Medilife Hastanesi, ikinci hastane, Refik Arslan Bağcılar Şafak Hastanesi -ki Şafak Hastanesi grubuyla ilgisi olduğu herhâlde çok açık- üçüncü hastane Ekip Sağlık TRG Hastanesi ve dördüncü hastane Beymed AŞ Birinci Hastanesi. Dolayısıyla bunlar niye sizin grubunuzda yok? Yalnızca anlaşma olmadığı için mi yoksa özellikle şu soruyu sorma ihtiyacı duyuyorum...

ALİ KARAOBA (Uşak) - TRG var 2'nci sıradakinin alt grubu, ikisi de aynı şirket muhtemelen.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Öyle mi? Neyse onun yanıtlarını alalım, tutanaklara da geçsin.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Aynı şirketler açarak yapmışlar.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Evet, aynı şirketler olmuş olabilir ama bu konuyu açıklığa kavuşturmamızda yarar var, birazdan yanıtını alırsınız.

Şimdi, bir önemli husus da şu: Ben açıkçası anlayamadım, İstanbul grubunda Adıyaman'ın ne işi var?

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Yani benimle bir alakası yok.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Komisyon Başkanına sordum "Bir ilginiz var mı?" diye, bana yanıt veremedi. Dolayısıyla gerçekten çok tuhaf bir durum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, ben de bu sorunun cevabını merak ediyorum.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Şimdi, bir başka önemli konu şu: Az önce, verdiğiniz rakamlar içerisinde bu hastanelerden bir tanesine tedbir kararıyla ödeme yapılmış, Bağcılar Şafak Hastanesi. Diğerlerine ödeme yapılmazken bu hak ediş tedbir kararıyla niye ödenmiş acaba? Bunu da açıklığa kavuşturabilerseniz seviniriz.

Şimdi, bakın, aylık 2,2 milyar TL ödemenin olduğu bir yerde bu hastanelerin tamamının ödemesi durdurulduğunda ödenmesi gereken tutar 255 milyon TL gibi, bana sorarsanız düşük bir tutar görece olarak. Dolayısıyla sorum şu: Şimdi, bu iddianemeye girmiş hastanelerin tutarları bu kadar görece düşükkken acaba diğer hastanelerde de benzer bir sorunun var olma ihtimali üzerinden herhangi bir analiz çalışması yapıldı mı? Herhangi bir bu konuda ele geçen bulgu var mı?

Bir başka önemli soru şu: Biliyorsunuz, SGK'nın anlaşma imzaladığı hastanelerin bir bölümü tekil hastaneler, bir bölümü de zincir hastaneler. Şimdi, bize gelen şikâyetlerde Şafak Hastaneler Grubu dışındaki birkaç zincir hastaneye ilişkin de yoğun şikâyetler var, bunları size de yansıdı için benden daha iyi bildiğinizi tahmin ediyorum.

Şimdi, bir sürü konuda risk analizi yapmışsınız ki elinize sağlık ama onların raporlarını da görmek isteriz, özellikle gösterdiğiniz üç, sonundaki risk analiz raporlarını istediğimizi kayıtlara geçsin diye buradan da söylemiş olayım. Acaba, zincir hastaneler ile tekil hastaneleri karşılaştırıp SGK kaynaklarının kötüye kullanımı açısından aralarında bir fark olup olmadığına ilişkin herhangi bir analiz yaptınız mı? Yapmadıysanız yapmayı düşünür müsünüz? Çünkü biz bu tür kötüye kullanım ortadan kaldırılsın diye öneri sunarken bir hastanenin zincir hastane içerisinde olup olmamasının önemini de vurgulamak zorundayız Şafak Hastaneler Grubu bu konuda çok önemli bir örnek olduğu için.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyorum.

Buyurun Sayın Vekilim.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Ben de sunumlar için teşekkür ediyorum.

Tabii, bürokratlarımızın hazırlanması ve harcadıkları emek için çok sağ olun ama şimdi ben de birkaç şey sormak istiyorum: Birincisi, 2009'da 437 müfettiş varken 2024'te 440 müfettiş var yani yaklaşık on altı yılda 3 müfettiş artmış. Bu çok olağan bir şey mi? Çok mantıklı gelmedi bana çünkü 2017'de 487'ye çıkmış, daha sonra da 47'si istifa mı etti, soruşturma mı yedi, neden düştü; bunu açıklarsanız sevinirim.

İkincisi, kamu zararı 2021'de yüksek, 2022'de tavan yapmış ama 2024'te nedense düşmüş ve bu çetelerin açığa çıktığı dönemde en düşük seviyeye ulaşmış durumda. Denetimlerinizi daha mı iyi yapıyorsunuz? Yani sizin üst düzey denetimlerinize mi bağlı bu yoksa çalanlar kılıfına uygun mu çalışıyor, bu tespitler bundan mı açığa çıkmıyor? Yani çok reel bir şey değil, bu kadar sözleşme sayıları artırılırken kamu zararının sanki daha da düşmüş gibi görülmesi. Bu eğer sizlerin başarısıysa sizleri de kutluyorum.

Şimdi, kayyum atanmış, atanan kayyumlar sağlıkçı mı? Özellikle kapatılan hastanelerle herhangi bir kan bağı var mı? Bunlarla ilgili bilgi verirseniz sevinirim çünkü -sayın vekilim de söyledi- yani neredeyse "Şafak bakanlığı" kurulmuş, bir hastane zincirinin yakınları buraya atandı mı, ben bunu çok merak ediyorum.

Şimdi, Şafak Hastanesiyle ilgili sizler de çok muzdaripsiniz ama geçmişte 16 bin yanlış göz ameliyatıyla ilgili fatura yapıldığı, bununla ilgili 3,5 milyon dolar para ödendiğiyle de ilgili basında ve birçok yerde yazı var. Bunlar doğru mudur? Şafak Hastanelerine soruşturma açılmış ve Şafak Hastanelerinin sahibi Sayın Seçim Öztürk. Bakın, bunun sahibi MHP'li Celal Adan'ın dünürü, olabilir ama acı olan şu: Bu kadar soruşturma var ve Şafak Hastaneleriyle bu kadar sıkıntı yaşıyoruz ama 24 Eylülde Sayın Cumhurbaşkanı Amerika'ya giderken Şafak Hastanesinin sahibini götürüyor. Acaba bu üst düzey bürokratlara güvenden mi kaynaklı bu kadar davalar ve vurdumduymazlıklar, bunun açıklanmaya mutlaka ihtiyacı var. Sayın Cumhurbaşkanı bu Şafak Hastanesi sahipleriyle 24 Eylülde Amerika'ya gidiyorsa bu denetimlerin sonuçlarının nasıl çok sağlıklı, tarafsız yapılacağını düşünüyorsunuz? Buna şaşırdım.

Şimdi, bakın, biraz önce de söyledim, 25/10/2024 tarihli, yine sizlerin başmüfettişlerinin verdiği -bu isimler doğrudur herhâlde; Başmüfettiş Uğur Naz, Başmüfettiş Haldun Keskin- burada geçen birkaç cümleyi okumak istiyorum, çok vahim arkadaşlar: "Sosyal Güvenlik Kurumu çalışanları olmak üzere kamu çalışanlarına maddi veya manevi menfaat sağlayarak haksız kazanç kaynaklı gelir elde etmektedir." diyor. "Sosyal Güvenlik Kurumu çalışanlarıyla ilgili müfettişler tarafından yapılan personel soruşturmaları raporları kurum arşivlerinde mevcuttur." diyor. Yani kurumun içerisinde iş birlikçiler var ya da bu devlete ihanet edenler var; var mıdır? Varsa da bu arşivde olan müfettiş raporlarını talep ediyoruz, uygun görürseniz, gönderirseniz seviniriz. Yine, Şafak Hastanesiyle ilgili bu yapılan raporlar diğer hastaneler için de tutulmuş mudur? Böyle bir rapor düzeniniz var mı? Varsa, bunların da bize iletilmesini talep ediyoruz. Yine, söz konusu raporda nitelikli dolandırıcılık tespiti yapılmakta. Bununla ilgili savcılığa geçmiş dönemde başvurunuz var mıdır? Bunlarla ilgili başvurularınız ve gelen cevaplarla ilgili bizleri de bilgilendirirseniz çok seviniriz.

2 tane hastaneye kayyum atanmamış, bunlar Sosyal Güvenlik Kurumuyla herhâlde anlaşmalı olmadığı için mi atanmadı, onu bilmiyorum. Bunların akıbeti ne oldu? Bunlar kim tarafından yönetiliyor? Yani, adını kayyum koymayabiliriz ama başka sistem mi işliyor, nasıl işliyor?

Yine, Kayihan Hocamın dediği gibi, ödemelerle ilgili arka sayfada da şöyle bir şey var, doğru okuyalım, durun bakayım oraya da tekrar: "Teftiş Başkanlığına ödemelerin yüzde 80'i durduruldu." Neden yüzde 80? Yani, özel bir planlama mıdır, ayakta kalsınlar diye mi yüzde 20 kalıyor? Yani bilmediğim için bunu soruyorum. Bazıları tamamen durdurulurken bunlar tam durdurulmuş değildir. Adıyaman'ı ben de merak ediyorum yani eğer Adıyaman denetimi de İstanbul'da ise biz de Uşak'a isteriz. Sadece Komisyon Başkanı Adıyamanlı diye olmasını istemeyiz.

Ben de sunumlarınız için teşekkür ediyorum, sağ olun.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Vekilim.
Buyurun.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Öncelikle Komisyonumuzun değerli üyelerini ve Sosyal Güvenlik Kurumunun temsilcilerini ben de saygıyla selamlıyorum.

Tabii, bu masada, masum bebeklerimizin hayatını kaybetmesine yol açan olayların nedenlerini anlamak ve bunların bir daha asla yaşanmaması için gerekli adımları atmak gibi büyük bir sorumluluk taşıyoruz hepimiz. Bu mesele sadece sosyal güvenlik politikalarının ya da sistemin işleyişinin bir sorunu değil, insan hayatına, adalete ve vicdana dokunan ve hepimizin insani olarak sındığı bir mesele. Hepimiz de bu vicdani görev bilinciyle bu Komisyonunda görev yapıyoruz. Amacımız yargılamak değil ama varsa ihmal ve suistimal bunu ortaya koymak ve eksik, açık varsa bunu tespit edip tamamlamak ve bir çözüm üretmek. Bu anlamda sorduğumuz sorular geleceği de şekillendirecek mahiyette sorular.

Burada anladığım kadarıyla herkes sağlıkçı, şu anda hazıruna Komisyon üyesi olup hukukçu olan bir tek ben varım. Dolayısıyla teknik terimlerde hata yapabilirim, baştan affınıza sığınmak isterim. Sistemin işleyişinden ziyade konuyu anlamaya çalışma gayretiyle yapıyorum bunu.

Şimdi, sunumun 13'üncü sayfasında ruhsat vermek için gerekli evrakların içerisinde "sağlık personeline ilişkin belgeler, yönetici veya ortaklara ilişkin belgeler" yazıyor. Burada, görevli olmayan kişilerin çalıştırıldığı durumlarda, kayıtsız personel çalıştırıldığı durumlarda ne tür müeyyide uyguluyorsunuz ve doktor olmayan yetkililer dışında hekimlik uygulaması yapıldığında ne tür yaptırımlar uyguluyorsunuz? Yaptırımlar kısmını çok genel ifadelerle geçtik çünkü. Bazı örnekler verdik ama o örneklerin de sınırlı olmadığını, çok çeşitli örnekler olduğunu söylediniz. Dolayısıyla, öncelikle bunu anlamak istiyorum.

Bir de, tabii, burada söylediğimiz her şey kamuoyunun vicdanını da etkileyen mahiyette önemli şeyler, yanlış bir şey ya da yanıltıcı bir üslup da kullanmamak lazım. Bir değerli vekilimiz galiba, işte "çetenin kurulduğu hastane" dedi; sürecin öyle olmadığını biliyoruz, o yanlış olur çünkü bir yargılama devam ediyor. Bir milletvekilimiz de devleti ters döndürerek yargıdan bir taleple sürecin başladığını söyledi ki olayın tam olarak öyle olmadığını daha önce de dinledik çok defa. Sağlık Bakanlığının denetimleri ve başvurusuyla olduğu...

MURAT ÇAN (Samsun) - Slayta bakarsanız öyle; Çalışma Bakanlığı savcılıktan bir yazı gelene kadar bir işlem başlatmamış, slayt söylüyor, ben söylemiyorum.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Anladım, ben Sosyal Güvenlik Kurumunu söylemedim, Sağlık Bakanlığının başvurusuyla başladığını bir kez daha vurgulamak isterim. Hepimizin derdi gerçeğe ulaşmak ve -az önce de söylediğim gibi- hepimizin vicdanını yaralayan, hiç kimsenin istemediği bir süreç. O yüzden, Sosyal Güvenlik Kurumunun bu "yenidoğan çetesi" olarak adlandırılan olaydan nasıl haberdar olduğunu, haberdar olma şeklini, tarihini ve öğrendikten sonra ne yaptığını da öğrenmek istiyorum.

Bir de şu anda soruşturma geçiren, ruhsatı iptal edilmiş olan hastanelerin kurumunuzdan ne kadarlık bir faturası var ve bunların ne kadarı yoğun bakıma ait? Az önceki, başta, 13'üncü slayttan yola çıkarak sorduğum soruda acaba sizin denetimleriniz ruhsatta yer alan ya da hekimin görev yapması gereken alanda, yoğun bakımda olması gereken hekimin olmadığını o denetimlerde tespiti sizin inceleme ve denetim yönteminiz ve usulünüzde mümkün değil midir? İlla o anda, aniden, işte, habersiz gidip denetlemek mi gerekir? Sizdeki belgelerde, sisteminizde bunun tespiti mümkün olabilir mi? Yani, işte "Burada görevli olan kişi bu, bu akşam buradaki belgede imzası olan bu." gibi bir inceleme yapıp önceden tespit etmeniz mümkün değil miydi? Sistem buna nasıl izin vermiyor ya da sistemi ne hâle getirebilirsek bunu biz öngörebilir ya da elimizdeki mekanizmada görebilir, tespit edebiliriz illa gidip yerinde denetim yapmadan?

Bir yerde de "doğrudan denetim" diye bir ifade kullandınız ama sizin denetimleriniz içerisinde öyle bir denetim şekli var mıdır? "Doğrudan denetim" derken neyi kastediyorsunuz? Bu hastanelerde doğrudan denetim daha önce yaptınız mı?

Tabii, çok şey konuşuldu, araya da çok girildi, ben biraz konudan koptum. Slaytınızın 33'üncü sayfasındaki "incelenecek risk" bu bildiğimiz şüpheli durum kavramını mı içeriyor? Eğer öyleyse ya da değilse de "incelenecek risk" içerisinde anormal artış veya hastanede farklı bir doluluk oranı ya da kazanç fazlalığı gibi bir kriter var mı? Yani siz yıllara göre bu hastaneleri mukayese ettiğinizde -işte, neyse kullandığınız sistem ya da yapay zekâ- bu mukayeseyi yapıp "Burada bir risk var, şüpheli bir işlem var ya da normalin üstünde bir gidiş var." gibi bir tespiti önceden yapıyor musunuz?

Toparlayabildiklerim bunlar aslında. Müeyyide konusunda yapılacak daha fazla şeyler olduğu gibi bir kanaat de oluştu bende zamanla çünkü yapılan şeyler insan hayatıyla ilgili, neticede oraya gidiyor.

Son olarak şöyle kapatmak isterim: Kamu vicdanını rahatlatmak hepimizin ortak sorumluluğu. Bu soruların da cevabını bulması bu anlamda çok önemli, hepimizin ortak sesi çünkü. Sadece masum bebeklerimizin değil, aynı zamanda sağlık sistemine olan itibar, geleceğe olan güvenimiz ve toplumumuzun adalet duygusunu koruma çabası da artık aslında hepimizin çabası. Bu anlamda hepinize bu zorlu ve kutsal görevde gösterdiğiniz çaba için çok teşekkür ediyorum. Toplantımızın hayırlara vesile olmasını diliyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Şengül Vekilim.

Başka soru yoksa cevap kısmına geçeceğiz.

MURAT ÇAN (Samsun) - Bir tane daha sorum olsun: Çalışma Bakanlığı olarak bu soruşturmanın gidişatına göre özellikle Ekim 2024'ten sonra bazı özel hastanelerde "alt yüklenicilik" kavramı var sözleşmeler yapılarak, bununla ilgili, bu davadan sonra bir inceleme, bir önlem gibi bir prosedürünüz var mı? Çünkü -yani bunu söylemek zorundayız- bir eski Çalışma Bakanı ve eski Sağlık Bakanı "Ya, benim bunlardan ne haberim olur, ben orayı, yenidoğan ünitesini, yoğun bakımını bir sözleşmeyle birine devrettim. Ben bundan nasıl suçlu olabilirim?" dedi. Siz bundan sonrası için bu konuda bir denetleme mekanizması...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Yani, kliniklerin kiralanmasını söylüyorsunuz değil mi, onunla ilgili mevzuatta bir yer var mı?

MURAT ÇAN (Samsun) - Yani, olmadığını biliyorum, o net ama...

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Ya da nasıl tespit edilebilir?

MURAT ÇAN (Samsun) - Hayır, şu anda başka yerlerde olduğunu da biliyorum. Bununla ilgili Çalışma Bakanlığı bir proses geliştirdi mi, var mı akıllarında böyle bir şey? Hani, şimdi "Ortada bir kanıt yok." denecek belki ama bir şekilde telaffuz

edilmiş. Bu hastanelerin birinde hastanenin sahibi bunu ikrar etmiş. Özellikle Anadolu'da ve belki de büyük metropol şehirlerde hâlâ bu şekilde uygulamalar var. Bununla ilgili, devleti zarara uğratma üzerinden Bakanlığın bir çalışması var mı, onu merak ediyorum.

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Vekilim.

Buyurun Sayın Bakanım.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Tekrar saygılar sunuyorum.

Şimdi, öncelikli olarak Sayın Murat Çan Milletvekilimizin sorularıyla başlayayım. Bir kere, sunumda biz size yenidoğan ölümüne yönelik bir sunum hazırladık yani savcılığın bu işlemi başlattığı süreçle beraber Sosyal Güvenlik Kurumu veya Bakanlık olarak ne yaptığımızı burada size anlattık. Bu demek değildir ki biz bu hastanelerde denetim yapmıyoruz, bu anlam çıkmasın ama anladığım kadarıyla öyle bir anlam çıktı. Asla öyle değil, denetim sürekli olarak var. Yani bir sayın milletvekilimizin ifadesidir, onun söylediğini de diyeyim "doğrudan denetim" dediğimiz resen denetimlerimiz sürekli var, bir de şikâyet üzerine denetimlerimiz var. Şimdi, ben de eski bir müfettiş olarak, on beş yıl müfettişlik yapmış biri olarak çok rahatlıkla söyleyebilirim, şikâyet üzerine yapılan denetimler tabii ki daha detaya inen, daha ayrıntılara giren denetimler oluyor, hatta incelemeler, gerekirse soruşturmalar oluyor ama örneklem yöntemiyle yaptığımız denetimlerde daha çok risk haritasından, işte, MEDULA'dan veya diğer doğrudan yaptığımız resen denetimlerden elde ettiğimiz sonuçlara göre yapılıyor. Onun için birbirinden farklı sonuçlar vermesi normal. Bu gayet...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Bunların sayılarını verebilir misiniz Sayın Bakanım? Örneğin, 1.897 denetim var 2023'te, kaç hastanelere yapılmış, hastanelere yapılan kaç şikâyet, kaç rutin denetim?

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Şu anda sayı var mı bilmiyorum ama yani sayısal olarak tabii ki bizde hepsinin verisi var. Şu anda elimizde var mı bilmiyorum, kesinlikle sayısal olarak da veririz. Şu anda bir şey diyemeyeceğim.

MURAT ÇAN (Samsun) - Sayın Bakanım, ben kendimi ifade edememişim, öyle anlıyorum.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Yok, ben anladım sizi.

MURAT ÇAN (Samsun) - O zaman bir ilave yapayım ben: Yenidoğan çetesiyle ilgili süreci şu sunumunuzda, 64'üncü slaytta 22 Eylül 2023'te size gelen yazıyla başlattığınızı söylüyorsunuz, sunumunuz böyle.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Biz savcılıktan...

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

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Anladım, onu söylemeye çalıştım; savcılığın bu işe el koymasından sonra Sosyal Güvenlik Kurumunun yaptıklarını size gösterdik.

MURAT ÇAN (Samsun) - Başka bir şey var ama, Sağlık Bakanlığı bu soruşturmayı, bu incelemeyi kendi bünyesinde...

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Ben de yaptım, onu söyleyecektim işte, ben de şu anda yaptığım denetimle alakalı olarak size bilgi vereceğim, öncesinde bu hastanelerle alakalı neler yapmışım, onları söyleyeceğim. Yani, biz denetimsiz bırakmadık, sürekli denetim var...

MURAT ÇAN (Samsun) - Tamam, onu dinliyorum o zaman.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - ...ve bu denetimler sürekli devam ediyor. Mesela, bu iddianameye konu olan hastanelerle alakalı olarak 1/1/2023 tarihinden itibaren başlayan, 12 ayrı müfettiş tarafından yapılan denetimler var. Bu denetimler sonucunda 76 milyon lira kurum zararı tespit edilmiş, 547 milyon lira da ceza uygulanmış 1/1/2023 tarihinden itibaren. Öncesi de vardır, biz 1/1/2023'ü başlattık.

MURAT ÇAN (Samsun) - Bu 76 milyonun ne kadarı...

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Bu hastaneler işte, 15 hastane.

MURAT ÇAN (Samsun) - Hayır, hayır, ama bakın şimdi..

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Tamam, özür dilerim.

MURAT ÇAN (Samsun) - Yüzde 200'ün üzerinde uygulama yapan, hastanelere uyguladığı... Yani, bu paranın içinde ne kadar organize faaliyetin dışında hani rutin, sabahtan beri burada konuşulan, uygun olmayan fiyatlandırma uygulamasına tabi? Yani, 76 milyonun ne kadarı çete faaliyetleriyle ilgili, ben onu sorayım o zaman. Çünkü sizin zaten rutin, yüksek fiyat ya da uygun olmayan tarifeye ilgili yaptığınız cezalandırmalar var. Onu bize çeteye dönük bir çalışma olarak...

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Bakın, savcılığın adını koymadığı herhangi bir hususla alakalı olarak bizim "Bu şöyledir." diyebilme imkânımız yok.

MURAT ÇAN (Samsun) - Bakanlığın var ama, Sağlık Bakanlığının, bir incelemesi var.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Hayır, Sağlık Bakanlığının da olabileceğine ihtimal vermiyorum yani bir yoğunlaşma olduğunu görebilir, ona ilişkin olarak da bir tedbir bağlamında soruşturma veya inceleme yapılabilir, ona bir şey demiyorum ama...

MURAT ÇAN (Samsun) - Savcılığı uyaran sistem Sağlık Bakanlığının incelemesi. Kesiyor kendi incelemesini, idari soruşturmasını kesiyor ve savcılığa intikal ettiriyor işi.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Bakın, Sayın Milletvekilim, bizim yapmış olduğumuz şey, ta sözümün en başında söylediğim gibi, Sosyal Güvenlik Kurumunu ilgilendiren tarafı yani istisnasız olarak söyleyeyim, yüzde 99 düzeyinde maddi tarafıdır. Bunun yenidoğan ölümü yani müsebbip olma anlamında neden ve sonuç ilişkisi, illiyet bağlama anlamında, yenidoğan ölümü veya yetişkin ölümü bağlamında adlandırmasını bizim yapabilmemiz mümkün değil. Yani bizim burada yapmamız gereken nokta parasal tarafıdır; ne kadar yersiz ödeme, hatta onun daha ötesine geçerek söyleyeyim, mademki sizin ifadenizle "çete" denildiği için...

MURAT ÇAN (Samsun) - Mahkemenin ifadesi.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Ya, onu söylüyorum. Bakın, ben sadece bu yenidoğanla alakalı olarak söylemiyorum, bütün denetimlerle alakalı söylüyorum, "Yenidoğan" adını verdikten sonra çete diyebiliriz ama yenidoğan öncesinde ben denetim yapmışım, orada çete diyebilme imkânım yok. Hukuk geçmişisi olan birisi olarak da

söylüyorum, böyle bir ifadelendirme yapamam ben. Bir yersiz ödeme var mı? Var. Bir usulsüz ödeme var mı? Var. Bununla alakalı olarak neler yapılmıştır, bunu ortaya koymaya çalışıyoruz ve o döneme ilişkin olarak da savcılığın SGK müfettişlerine ve Bakanlığa ihbarından ve suç duyurusundan sonra yaptığımız denetimse tamamen fatura üzerinde ve her bir fatura ayrıntısında denetime dönüştü şu anda ve onun için, savcılık tarafından böyle bir ödev, böyle bir görev verildiği için de kendi doktorlarımız yetmediği için buna ilişkin Sağlık Bakanlığından 13 ilave doktor aldık sırf bu fatura incelemeleri tek tek yapılсын diye. Yani örneklem yöntemiyle yaptığımız bir şeyin, denetimin sonucu ile şikâyet üzerine yapılan veya savcılık tedbirleriyle verilen görev sonrasında yapılan denetimin aynı sonuçlar vermesini beklemek haksızlık olur diye düşünüyorum. Ben müfettiş olarak bunu söylüyorum, kanaatim odur ki siz de buna katılırsınız. Şimdi, aynı dönemde biz 15 hastaneyle alakalı olarak -bunun öncesinde olarak söylüyorum- 2018-2024 tarihleri arasında -biraz önce 2023 olarak verdim- 152 milyon kurum zararı tespit etmişiz, buna ilişkin olarak da 1 milyar 904 milyon cezai şart tespit etmişiz, uygulamışız.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Bu cezaların yenidoğan çetesiyle ilişkili kesilen bir ceza bölümü var mı? Yani, mesela, yüzde 200 fark alınca da ceza veriyorsunuz, mesela örnekleme denk geldi, yanlış koyduğunda da fark alıyorsunuz.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Yani burada sadece ben fazla...

ALİ KARAOBA (Uşak) - Öyle bir istatistik var mı elinizde? Demek istediğimi anladınız mı?

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Anladım, anladım. Yani bunu siz şöyle olabilir, fazla ücret alındığı için, tamam, ona yakın olabilir diye düşünüyorsunuz ama ben öyle olmadığını düşünüyorum. Öyle olmadığını da biliyorum, düşünüyorum değil çünkü sadece -biraz önce arkadaşlarımız da ifade ettiler- MEDULA'dan uyarı sistemiyle de veriler, riskler üzerine de yaptığımız denetimler var. O denetimler sonrasında sözleşmede belirtilen kriterlere uygun olarak denetimler yapılıyor ve cezalar uygulanıyor. Mesela, burada, biz sözleşmemizde daha sonra, 2022 yılında bir değişiklik yaptık, 2 uyarı 3 uyarıya dönüştü, o bağlamda da olan cezalarımız da var. Onun ayrıntısı var mı bilemiyorum, varsa da şu anda elimizde yok. O ayrıntıyı da gerekirse hazırlığını yapıp verebiliriz.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Varsa o da aydınlatıcı olur bizim için.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Bir de İstanbul geneli var, yenidoğanın ötesinde yani bu 15 hastanenin ötesinde İstanbul geneli verileri de var. Yani şunu söylemeye çalışıyorum: Evet, ayrıntısı da var, fark olarak ceza uyguladıklarımızın, onların da verisi var. Mesela, işte, Özel TRG Hospitalist hastanesinde diğer konulu uygulamaya 4 demişiz, fazla alınan ücretle alakalı 8 demişiz, 8 yapılmış; görüldüğü kadarıyla -yani burada bunun verilerini tabii tek tek verebiliriz- daha çok fark yoğunluklu alınmış ama sonuç itibarıyla bir denetim yapılmış, yüzde 50'si diyelim ki fark olarak, diğeri de yüzde 50'si de diğer aksaklıklar olarak yansıyor.

MURAT ÇAN (Samsun) - Sayın Bakanım, benim kastım şudur, Ali Vekilim de aynı şeye parmak basıyor: Farkın dışındaki usulsüz işlemlere uyguladığınız cezanın başka bir müeyyidesi olması gerekir. Anlatmaya çalıştığım, 2024'e kadar...

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Yani fesih mi olması gerekiyor?

MURAT ÇAN (Samsun) - Mesela, Duygu Hastanesi 67'nci slaytta var; önlem amaçlı tedbir almışsınız iş çete üzerine bindikten sonra.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Burada bir ayırım var, Sayın Bakan diyor ki: "Ben parasal bölüme bakarım."

MURAT ÇAN (Samsun) - Ben de aynı şeyi söylüyorum.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Denetliyorum, cezamı kesiyorum, bu konuda haklı ama mesela, yenidoğana bir baskı yapmazsanız, aynı anda gidip denetlemeszeniz bu...

MURAT ÇAN (Samsun) - Çalışma Bakanlığının öyle bir şeyi olamaz, yenidoğana gidip baskı yapamaz.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Daha sonra gidip fatura ödüyor...

MURAT ÇAN (Samsun) - Anlıyorum, ben sizi de anlıyorum ama Sayın Bakanımız da bilir, ben de çok iyi bilirim, devleti kanunların dışında zarara uğratmaya dönük bir hamle gördüğünde sadece cezai müeyyideyle geçiştirmez, "Burada bir suç gördüm ben." deyip başka süreçler başlatır; devleti ters çevirme hikâyesi bu.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Şimdi, şu slayta bakarsanız -biraz önce Genel Müdürlüğümüz ne kadar fesih yapıldığıyla alakalı sayıları verdi- şu slaytta sözleşme gereği feshe giden aksaklıkları anlatmaya çalıştık. Yani bunlar oluyorsa zaten otomatik olarak sözleşme gereği biz sözleşmeyi feshediyoruz, bunun ötesi bir şey olmuyor. Ha, bunun sonucunda bu feshi yargıya taşır, ihtiyati tedbir kararı alır, ondan bahsetmiyorum.

MURAT ÇAN (Samsun) - Onu anlatıyorum.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Hayır, hayır, şimdi, yargı tarafıyla alakalı benim burada veya bizim burada söyleyeceğimiz çok fazla bir şey olamaz, mümkün değil.

MURAT ÇAN (Samsun) - Yargı bundan nasıl haberdar olacak?

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Hangisinden?

MURAT ÇAN (Samsun) - Sizin yaptığınız denetlemelerden, teftişlerden sonra bir kanaat oluştursunuz raporunuzda. Bunun idari tarafında parasal cezalandırma işlemlerini siz yürütürsünüz, kafanızda eğer...

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Tespit ettiğiniz bir suç varsa bunu ihbar ediyor musunuz?

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Biraz önce, ara vermeden önce söyledim, yaptığımız her denetimle ilgili savcılığa suç duyurusunda bulunuyoruz.

MURAT ÇAN (Samsun) - Olmamış, savcılık size bu duyuruda bulunmuş.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Suç unsuru tespit ettiğinizde ne yaptığınıza cevap vermenizi rica ediyoruz. Dediğiniz o değil mi?

MURAT ÇAN (Samsun) - Tabii, tabii. Ben şöyle bir davaya konu oldum: Bir hekim arkadaşımızın yanlış hekimlik uygulamalarına, usulsüz reçete yazmasıyla ilgili işlerine idari inceleme yaptırdım, iş ağır cezaya gitti, bir hafta, iki hafta sonra mahkemeye gittikten sonra Amasya BAĞ-KUR İl Müdürü geldi -biraz da böyle kabadayı bir adam- dedi ki "Senin yakana yapışacağım." Niye? "Sen bir suçu yakalamışsın, bana bilgi vermemişsin. Devleti kurtarmak için, devletin zararını engellemek için

benim de bundan haberim olması gerekir." Ben şimdi Bakanlığa bunu soruyorum. Yani süreç böyle başlar, bu Araştırma Komisyonunda, burada Sağlık Bakanlığı geldi, konuştu; tertemiz, elini yüzünü yıkamış, hiçbir sıkıntısı yok. Çalışma Bakanlığı keza böyle...

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Bırakalım, hepsini bir anlatsınlar.

MURAT ÇAN (Samsun) - Ortada bir suç varsa bu Araştırma Komisyonunun üzerine yığılacak diye korkuyorum.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Ben sizin sorduğunuz soruyu sordum.

MURAT ÇAN (Samsun) - Anladım, işte ona cevap verilsin.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Yani şunu tekrar ifade etmem gerekirse bu 15 hastaneyle alakalı -şunu söylüyorsanız- sistematik bir aksaklıkla alakalı bir şey bulduğumuzda cumhuriyet savcılığına suç duyurusunda bulunuyoruz; yersiz ödeme, işte, olmayan belgelerin, olmayan faturaların ibrazı gibisinden bir şey bulduğumuzda onun suç duyurusunda bulunuyoruz ve bu, feshe gidiyor. Bizim 15 hastaneyle alakalı olarak, yenidoğanla alakalı olarak bulduğlarımız daha çok sistematik aksaklıklar değil yani sözleşmeyi feshe götürecek mahiyetteki aksaklıklar değil.

MURAT ÇAN (Samsun) - Bunu savcılık bulmuş, size demiş ki "Siz bir daha bakın bu işe."

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Tamam, şu anda olan o zaten, onu söylemeye çalışıyoruz.

MURAT ÇAN (Samsun) - Burada eksikliğiniz var, onu anlatıyorum.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Ben de diyorum ki: Bizim dosya üzerinde - ifade etmeye çalışıyorum- şikâyet üzerine yapılan denetimler ile doğrudan denetim, resen denetim, örneklem suretiyle yapılan denetimlerin arasında kesinlikle fark vardır. Bununla alakalı olarak da bizim eksikliğimiz olarak değerlendirmeyi ben doğrusu doğru kabul etmiyorum. Her konuyla alakalı olarak şikâyet edilmediği takdirde bizim dosya üzerinde işlemin doğru yapıldığını veya yanlış yapıldığını görebilmemiz mümkün değil.

MURAT ÇAN (Samsun) - Ben son cümlemi edeyim: Bu sistemde savcılıktan böyle bir süreç başlatılmasa ya da bir vatandaşın şikâyeti olmasa Çalışma Bakanlığı tarafından, bu süreçteki bir devleti zarara uğratma hâlini siz hiçbir şekilde yakalayamayacaksınız, bunu anlatmaya çalışıyorum.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Bakın, ben önceden de şunu söyledim... Sayın Gergerlioğlu bir şey söyledi 2 bin yenidoğanla alakalı olarak, biz de dedik ki: Denetim yaptık, çünkü denetimlerde dosya üzerinde her şeyi normal görüyorsunuz, bu sefer hizmet alanlardan veya muhataplardan... Biraz önce siz de dediniz "Hasta yakınlarıyla görüşelim." diye, biz de buradan hizmet alanlardan alıyoruz bilgileri, ifadelerini alıyoruz. Şimdi, ifade aldığımız şahıs herhangi bir şikâyetle bulunmuyorsa "Bana herhangi bir yönlendirme yapılmadı, kimse beni kandırmadı, kimseye ben fazla para ödemedim." diyor ise bunun ötesinde bir denetçi olarak veya denetim kurumu olarak yapabileceğimiz bir şey olmuyor. İster istemez, bakın, yenidoğanla alakalı olarak yaptığımız denetimlerde ihbar üzerine, Sağlık Bakanlığından yapılan ihbar üzerine, bu şikâyet değil "Ya, böyle bir durum var, siz de bir bakın." haber vermesi üzerine bizim yaptığımız denetimlerden aldığımız sonuç bu. Şimdi, tekrar söylüyorum: Bu savcılık denetimi detaylı bir denetim, hatta detayın da çok ötesinde bir denetim, kamu zararının net olarak tespiti istiyor. Kamu zararının net olarak tespiti demek, her bir faturanın, her bir işlemin tek tek denetlenmesi demek. Böyle bir denetim mekanizması yok, olamaz da zaten, bu mümkün değil yani her bir faturanın tek tek denetlenmesi gibi bir mekanizma, denetim mekanizması olamaz. Bugün Sayıştay devlet adına denetim yapıyor, o da denetimini bu şekilde yapamaz, mümkün değil. Devletin 1 milyon işlemi var, yapamaz yani. Onun için de örneklem yöntemi denetimde benimsenir ve onun üzerine gidilir. Burada yapılan da o yani evet, yenidoğanla alakalı ben öncesinde denetimler yaptım ama bunu, bu detayı... Şimdi, Sağlık Bakanlığı bir şeyi tespit ediyor, tespit ettiği şey ölümler, burada sadece çocuk ölümleri yok, yetişkin ölümleri de var. Bu ölümler üzerinden bir soruşturma başlatıyor, tabii ki bu da mahkeme aşamasında, ne olacağını da bilmiyoruz, ne gibi bir sonuç çıkacağını da bilmiyoruz, yargı karar verecek ona. Bize intikal eden bölümüyle alakalı olarak ben maddi zararın tespit edilmesiyle ilgili bir denetim yapıyorum şu anda. Bunun detaylı olması, ayrıntılı olması gayet makul. Öncesinde denetim yapmıyoruzla alakalı söylediğinize cevaben bunu söyleyebilirim, yaptık.

MURAT ÇAN (Samsun) - Bu işi uzatmayacağım. Kamu kurumu niye var o zaman? Hani ben otuz yıl kamuda çalıştım, döndüm başa yani otuz yıl önce bana bu anlatılsa kabul ederdim, böyle oluyor herhâlde bu işler diye ama bu iş böyle değil.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Peki efendim. Şimdi...

HASAN ARSLAN (Afyonkarahisar) - Ama mahkemeye vermek için TCK gerekmiyor mu?

MURAT ÇAN (Samsun) - Gerekmiyor arkadaşım. Bakın, Devlet Memurları Kanunu'nun 125'inci maddesinin bilmem kaçınıcı... Hatta 131'inci madde diyor ki: Bir idari soruşturma devam ederken devlete ilgili bir sıkıntı hissedilmişse aynı anda -bunu sayın müfettişim, Sayın Bakanım çok iyi bilir, biz bunun içinden geldik- adli soruşturmaya bu iş transfer edilir.

HASAN ARSLAN (Afyonkarahisar) - İşte TCK suçunu saptaması gerekir, benim de demek istediğim bu zaten.

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

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Şimdi, Sayın Milletvekilimiz Kayıhan Pala'nın soruları vardı. Yani burada personel eksikliğiyle alakalı olarak hususa kesinlikle hayır diyemeyiz, personel sıkıntısı var. Uzman sıkıntısı da var ama burada kurumsal görüş olarak söylemiyorum, yanlış anlaşılmasın, bir uzman doktorun bir fatura incelemecisi olarak tayin edilmesi veya o görevi yapması da ne derece doğrudur, ben bilemiyorum; bu, kişisel görüşüm.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Sürekli olarak değil ama bir geçici görevlendirmeye belli aralıklarla...

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Oraya geleceğim, aslında benim biraz önce söylediğim; mesela, bize uzman doktorlardan daha çok talep şunlardan geliyor: İşte, ağır bir rahatsızlık geçiriyor, kanser olabilir yani çok yoğun çalışma ortamından artık uzaklaşıp böyle rahat masabaşı bir işte olanlardan uzman olanlar bize... Mesela, öyleleri olabilir veya yaşı ilerlemiş, artık uygulamanın içerisinde olmayan kişiler, onlara ilişkin, evet, bir düzenleme yapmamız bence doğru olur, onun çalışmasını yapmamız gerekiyor. Artık teknoloji o kadar ilerledi, evden bu hizmet verilebilmeli. Yani bu problemler var, Maliye Bakanlığıyla da görüşerek hakikaten hakkaniyete uygun olmayan izinli ve raporlu süresini, işte maaşından düşme gibi,

daha doğrusu maaşından demeyeyim de hak edeceği ücretten düşmek gibi bir şeyin de ortadan kaldırılması gerekiyor, cazip hâle getirilmesi gerekiyor. Yani var, katılıyorum ama bu daha çok sizlerin de katkılarıyla çözebileceğimiz problem gibi gözüküyor.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Görevlendirme olayını da unutmamak lazım.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Görevlendirme de yani birçok şey var, işte raporda bunlar mesela yer alırsa belki biz de daha rahat bir şekilde kendimizi ifade edebiliriz.

HASAN ARSLAN (Afyonkarahisar) - Uzman doktor dışında yetiştireceğiniz pratisyen hekimler de bu işi yapabilir, zor değil ki.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Zaten şu anda pratisyen hekimler var ve onları da yetiştiriyoruz, eğitiyoruz da bu fatura okumalarıyla alakalı olarak.

HASAN ARSLAN (Afyonkarahisar) - Uzman doktor diye şartlanmaya gerek yok.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Şimdi, "Çete saptanmış mıdır?" dediğinizde şöyle; sizin saydığınız, gerçekten onların hepsini siz söylerken biz burada adlandırıyorduk onu ama biz "çete" ifadesinden ziyade... Çete çünkü bir hukuki tanımlama, hukuki tanımlamayı yapabilmek bizim, bir idarenin inisiyatifinin dışında, savcılık yapsın istiyoruz. Onun için de her bir tespitimizle alakalı, aksaklıklarla alakalı savcılığa suç duyurusunda bulunuyoruz.

KAYIHAN PALA (Bursa) - O zaman soruyu şöyle sormama izin verin: 3 ya da daha fazla kişinin karıştığı kaç tane vaka var elinizde? Çünkü TCK'ye göre bu çete sayılıyor; organize, 3 ya da daha fazla...

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Yaklaşım farkı var ya Bakanlıkların, o hastaneyi denetliyor.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - "Yani öyle 3 kişi, 5 kişi karıştı mı?" dan ziyade bir aksaklık var mı, yersiz ödeme var mı, daha çok ona ilişkin bir yoğunlaşma var ama bundan sonrası için arkadaşlar öyle bir şey yapabilirler mi, bilmiyorum.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Yani Sayın Bakanım, şunu öğrenmek istiyoruz: Bu çeteleşme hikâyesi "yenidoğan çetesi" diye adlandırılan çeteye sınırlı bir şey mi, yoksa -maalesef sağlık alanında buradaki hekimlerin çoğu herhâlde demek istediğime katılacaktır- değişik alanlarda adına çete diyelim, örgütlü suç diyelim, başka bir şey diyelim, böyle bir yapılanmaya izin veren sistematik bir problem mi var? Biz bu sistematik problemin varlığını düşünüyoruz. Yani sorunun temel amacı budur, başka bir amacı yok.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Yok, anladım ben, iyi niyetli olduğumu da düşünüyorum, kesinlikle başka bir şey yok.

MURAT ÇAN (Samsun) - Bu arada ben de iyi niyetliyim.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Hepimiz iyi niyetliyiz.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - İkinci dediğiniz noktada, evet, bizim de zaten yoğunlaşmamız burada ama dediğim gibi, biz daha çok maddi bağlamda ne derece Sosyal Güvenlik Kurumunu dolandırmaya yönelik... Kasti olarak da hataen de yapılabilir bazen şeyler. Mesela, doktor isimlerinin niye istendiğiyle alakalı olarak, evet, o doktorun o ismi hastanede var mı veya bir ameliyat onun adına yapılıyor mu, yapılmıyor mu? Mesela, çok iyi niyetli olarak birisi yurt dışına çıktığında yapmaması gerekirken yapıyor gözüküyor, mesela bunun ben hatadan kaynaklandığını düşünüyorum, kasti bir şey olduğunu da düşünmüyorum.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Banka hesabına bakmak lazım.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Yani bir şey diyemeyeceğim, burada her bir işlemle alakalı olarak farklı farklı şeyler söylenebilir. Yani demeye çalıştığım hataen de olabilir, kasten de olabilir, kasten dolandırmaya yönelik de olabilir, sistematik de olabilir zaten sistematik olanlar kesinlikle kasta dayalı olan şeylerdir. Bunlar üzerinde yoğunlaşmak gerekiyor ama dediğinize katılıyorum. On yıllık periyotlarla göstermek gerekiyor, onu arkadaşlar hazırlasınlar, yapacağız onu inşallah ve 2023 yılında yersiz ödeme tutarında azalma var, bunu Teftiş Kurulu Başkanımız açıklayacak.

Bir de şu 4 hastaneyle alakalı, iddianamede bunların aslında Ticaret Sicil Gazetesi'ne tanınmış isimleri ile tabelalarındaki isimleri farklı. Yani şu mesela: "Yonca Sağlık" dediğimiz şirket Medilife Bağcılar Hastanesi, "Bağcılar Şafak Hastanesi" dediğimiz Özel Şafak Hastanesi Bağcılar, "Ekip Sağlık" dediğimiz Özel Duygu Hastanesi.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Yani aslında hepsiyle ilgili siz müdahil olmuş durumda mısınız?

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Evet, evet. Şimdi, iddianamede olan bütün hastanelerle alakalı olarak işlem tesis ediliyor. 15 tanesinin, ruhsatları iptal edilenlerin zaten sözleşmeleri de feshedildi otomatik olarak, onlarla alakalı zaten şu an hastane çalışmadığı için herhangi bir hizmet alımı söz konusu değil. Diğer 4 hastaneyle alakalı, 2'si Şafak Hastaneleri. Bunlara niye ödeme yapılıyor? Konkordatoda şu anda ve bizim ödeme yapmamak gibi bir durumumuz söz konusu olamaz, hastaneler çalışıyor, sahibi tarafından çalıştırılmıyor, mahkeme tarafından tayin edilmiş birileri tarafından çalıştırılıyor ve 2018'e dayalı bir sözleşme var ve ona istinaden ödeme yapılıyor. Duygu Hastanesi ve Doğa Hastanesiyle alakalı olarak da mahkeme tarafından ruhsat iptal edilmediğinden, tedbir kararı alınmadığından bu tedbiri bizim teftiş kurulu aldı. Şundan dolayı, olur ya, bu soruşturma bağlamında herhangi bir aksaklık veya usulsüzlük tespit edilirse şu anda yüzde 80'ine kadar bir ödeme kesintisi yapıldı ve ona ilişkin altı aylık dönem olarak, altı aylık süreyle -bizim mevzuatımızda o şekilde- o döneme yönelik ödenecek tutar bağlamında ödeme durduruldu ama hastane çalışıyor, onun haricindeki yaptığı hizmetlerle alakalı olarak, dondurduğumuz kısım haricinde yapmış olduğu hizmetlere ilişkin de ödemeleri fatura bağlamında yapıyoruz.

Bir tekil ve zincir analizi var mı? Sanıyorum ki bu analiz yapılırsa sağlıklı olur ama şu anda sanıyorum ki yok.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Adıyaman konusunda da bir açıklama bekliyoruz.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Ben de bu sunum yapılırken niye Adıyaman...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Ben bununla ilgili bir şey söylemek istiyorum Sayın Bakanım, konu açılmışken. Adıyamanlının biri bir gün Uganda'dan Adıyamanlı gelin getirmiş, Adıyamanlı biri de yorum yapıyor, "Ulan, hadi Uganda'yı buldun da

Adıyaman'ı nereden buldun?" .diyor. Yani bizim Adıyaman'ı nereden buldunuz, onu anlamadım hakikaten, ben de merak ediyorum yani.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Şimdi, ben de sordum aslında. Bu slaytla alakalı biz de burada bilgilendirme yapacağımız için ön çalışma yaparken "Ya Adıyaman niye İstanbul'da?" diye sordum. Adıyaman İstanbul'a düştü yani bölündü doğudaki iller, doğuda yok çünkü fatura okuma.

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Deprem olması münasebetiyle olabilir mi Sayın Bakanım? Depremden dolayı.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Yok, ondan önce de var yani oradaki her bir hastaneyi batıdaki, daha doğrusu fatura okuma illerine dağıttık. Adıyaman da İstanbul'a düştü, öyle diyelim.

Şimdi, mesela İl Müdürümüz diyor ki... Ben şimdi bunu çok cesaretle bir şekilde söylüyorum, yarın öbür gün, Allah göstermesin, bir şey çıkarsa... Bu sözler de tutanaklara giriyor: Adıyaman'la ilgili hiçbir sorun yaşamıyoruz mesela şu anda.

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Teşekkür ederiz Sayın Müdürümüze.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Ali Karaoba Sayın Milletvekilimizin "Kayımlar sağlıkçı mı ve kapatılan hastanelerle bağlantısı var mı kayımların?" diye bir sorusu oldu. Tabii, buna benim cevabım: TMSF kayyım atadı, daha doğrusu TMSF kayyım olarak mahkeme tarafından atandı ve TMSF de oraya Başkan Yardımcılarından birini kayyım olarak atadı. Onunla alakalı çok fazla bir şey söyleyemeyeceğim.

Yani, Şafak Hastanesi sahibiyle alakalı olarak... Şu an konkordatodalar, onunla ilgili de çok bir şey söyleyemeyeceğim.

Kurum içinde göz yumanlarla alakalı... Yani tabii ki bizim daha geçtiğimiz dönemde üst düzey yöneticilerden görevden alınan, memuriyetten ihraç talebiyle soruşturma açılan ve görevden ihraç edilen arkadaşlar da var. Bunlarla alakalı da tabii ki tespit edildiğinde, bir bağlantı bulunduğunda veya göz yumduğu anlaşılan kişilerle alakalı olarak soruşturmalar gerek idari gerek adli açıdan yürütülüyor.

"Yüzde 80'i neden durdurulur?"la alakalı olarak da bu daha çok mevzuatımızda var. Bence, eğer sorarsanız, yüzde 80 yüksek bir oran bir hastanenin işleyebilmesi açısından, tedbir amaçlı. Eğer böyle bir usulsüzlük görülüyorsa o hastanede, bakın, ruhsat iptali veya sözleşme feshinden önceki bir tedbir amacı bu; yüzde 80 oranı da sorarsanız yüksek bir oran diye kendi kanaatimi söylerim.

Şengül Hanım'ın birçok sorusu var. Kayıtsız personel çalıştırıldığı veya yetkili hekim çalıştırılmadığı durumlarda... Şimdi, kayıtsız personel çalıştırılmasıyla alakalı hukuki durum tamamen Sigorta Primleri Genel Müdürlüğümüzü ilgilendiren bir taraf, o tespit edildiğinde ona yönelik olarak işlem tesis ediliyor. Yetkisiz bir hekim çalıştırılması durumunda ise Genel Sağlık Sigortası o mevzuat gereği yapılması gerekeni yapıyor.

Yenidoğan konusuyla ilgili olarak SGK nasıl haberdar oldu? Yani yenidoğandan adlandırma bağlamında, "yenidoğan" diye adlandırsak savcılıktan haberdar olduk. Aslında, daha doğrusu şöyle söyleyelim: Sağlık Müdürlüğünün geçen sene, 2023 yılında bu konuya münhasır olarak başlattığı çalışma üzerine biz de haberdar olduk ama savcılıktan sonra tamamen işin içerisine girdik.

"Şu anda 15 tane hastane ruhsatı iptal edildi, onların kurumdan ne kadar alacağı var?" Şu anda tabii ki zaten tespit etmeye çalıştığımız da o. Kurumdan ne kadar alacaklarının olduğu... Kurum zararını tespit etmek aslında tersinden kurumdan ne kadar alacakları olduğunu da ortaya koyuyor. Elimizde tabii ki şu anda daha henüz fatura denetiminden geçmemiş, incelenmemiş bir alacak tutarı var, isterseniz onu söyleyebilirim; iki yıllık 2 milyar 500 milyon civarında bir alacak var ama bu mutabakat sağlanmış bir alacak değil, faturası var, bunun üzerinde çalışılması gerekiyor.

Denetimlerle alakalı...

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Maksadım, bu alacak miktarları üzerinden bir anormallik tespit etmek mümkün müydü? Oraya varmak için bunu söylemiştim.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Aslında şöyle: Biraz önce hep MEDULA sistemi üzerinde risk gördüğünüzde... Bizim denetimlerden bir tanesi de aslında MEDULA sistemi üzerinde risk gördüğümüz alanlara yoğun bir denetim göndermek. Şimdi, çok açık vermiyorlar yani MEDULA'da risk oluşturacak mahiyette bir açık verilmiyor, o nedenle de daha çok doğrudan denetimlerle veya şikâyet üzerine resen denetimlerle üzerine gidiliyor diyebilirim. Şafak risk denetimiyle başlamış ki o da gözle başladı, gözde oluşan riskten dolayı GSS'nin denetimiyle başladı.

Aslında, doğrudan denetime, resen denetime izahat verdim.

İnceleme ve müeyyide konusunda yapılması gerekenler... Evet, müeyyidelerle alakalı olarak bence de bazı değişiklikler yapılabilir. Bu dinamik bir süreç, o nedenle duruma göre, mesela, biz, dediğim gibi -biraz önce de ifade ettim- geçen seneki sözleşmelerde, 2023 sözleşmelerinde sözleşme hükümlerinden birinde değişiklik yaptık, gerekirse bundan sonra da yapılabilir duruma göre, sertleştirilebilir, esnetilebilir; o alanlar duruma göre değiştirilebilir.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Yasal mevzuata ihtiyaç var mı?

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Şu anda yasal mevzuat yani kanuni değişiklik anlamında bir şeye gerek yokmuş gibi gözüküyor. Zaten sözleşme iki taraf arasında imzalandığında -biliyorsunuz, hukukçusunuz- kanunun da üzerinde oluyor, onun için biz sözleşmelerle bunu yapabilir durumdayız diye düşünüyorum.

Aylin Milletvekilimin de sorularını yazmıştım...

AYLİN YAMAN (Ankara) - Benim ağırlıklı GSS üzerineydi, onların çoğu cevaplandı.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - "Yatak doluluk oranları takip ediliyor mu?" Evet, onlarla alakalıydı.

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Murat Ağabey, alt yükleniciyi sordun, değil mi sen? O alt yüklenicilerle ilgili Sayın Bakanım...

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Alt yüklenicilerle alakalı olarak, şimdi şöyle: Bu taraftan bir sözleşme imzalandığında, hukuki çerçevede bakıldığında, bir hastanenin alt yüklenicilerle iş yapması normal. Bunun -kamu hastaneleri demeyeyim de- vakıf üniversitelerinin de kendi bünyelerinde bu alt yükleniciler var.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Yalnız bir dakika Sayın Bakanım, bir yanlış anlaşılma olmasın, tutanaklara giriyor. Burada alt yükleniciden kastedilen, sağlık hizmetlerinin bir alt yükleniciye verilmesi, yemek ya da başka bir şey değil. Örneğin, bizim mevzuatımıza göre, herhangi bir özel hastanenin ya da herhangi bir kamu hastanesinin...

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Kamu hastanelerinde yok da...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Kamu hastanesinin ya da özel hastanenin fark etmez, ameliyathanesini ya da yoğun bakımlarını başka bir şirkete devrederek işletmesi mümkün değil. Burada kastedilen odur.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Çünkü ruhsatı verdiğiniz şartları o verdiğiniz kişi nereden bilir?

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Ben de şunu söylemek istiyorum: Yani böyle bir şeyin varlığını tespit etmek yine bir şikâyet üzerine olabilir.

MURAT ÇAN (Samsun) - Var işte, Bakan söylemiş.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Ama işte onun üzerine gidiliyor şu anda. Kayihan Milletvekilimizin ifade ettiği, bunun tespit edilmesi bir şikâyet üzerine olması gerekiyor. Değilse, bu hastanenin sanki bir birimiymiş gibi usulüne uygun yürütülüyorsa ve bu faturaları bize yansıtılıyorsa, bu resen denetimden de çıkarılabilir ama örnekleme denetimlerle bunu ortaya çıkarabilmek çok kolay bir şey değil. Özel hastaneler yönetmeliğinde zaten bunun herhangi bir şekilde yapılamayacağı var, tespit edildiği takdirde bu sözleşmenin feshine de gider. Sadece olayın tespiti anlamında kolay olmadığını izah etmek açısından söyledim. Yoksa, evet, alt yüklenicilerle çalışma hukuken, sözleşme gereği de olmaması gerek hatta Özel Hastaneler Yönetmeliği'ne göre de olmaması gereken bir şey; tespit edilmesiyle alakalı sıkıntıyı ifade etmeye çalıştım. Sizler sağlıkçısınız, doktorsunuz, bu konuları daha iyi biliyorsunuz yani, çok fazla bir şey söyleyemeyeceğim.

MURAT ÇAN (Samsun) - Şimdi, devlet aygıtı, Ticaret Bakanlığına başvurmuş, sicil almış bir şirketi, bir sağlık şirketi takip eder. Bu Medisense firması, hadi hiçbir hastaneyi işletmiyor olsun, milyonlarca lira ciro yapmış, devlete de vergi ödemiş, bunu devlet araştırır, araştırması lazım. Şimdi, o zordur ya da işte...

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Bizde Medisense firması olarak gözükmüyor işte, bizde -çok özur dileyerek söylüyorum- Medical Park olarak gözükmüyor.

MURAT ÇAN (Samsun) - Hayır, Medisense firması.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Bende gözüken kaydı sizin dediğiniz o firma üzerine değil, ben Medical Parkla sözleşme yapıyorum, Medical Park onunla sözleşme yaptığı için ben onu görmüyorum. Göremediğim için, ancak bir şikâyet üzerine olabilir "Böyle bir ilişki var burada, bunun üzerine git." diye. Oradan üzerine gidilebilir yoksa benim Medisense firmasıyla bir sözleşmem yok.

MURAT ÇAN (Samsun) - Sayın Bakanım, şimdi öyle olmadığını biliyoruz, sizin tabii yoktur, onda sıkıntı yok da. Şimdi, böyle bir somut hadise var. Dolayısıyla, Ticaret Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı, Çalışma Bakanlığı bir araya gelir, bu tür sorunu nasıl çözeceğine dair kendileri bir network kurarlar. Yani sizin evet, böyle bir şeyiniz yok ama Ticaret Bakanlığına soru sorarsınız: "Bana, cirosu şundan fazla olan sağlıkla ilgili firmaların şeyini bildir ya da sen bunu araştır resen." Şimdi, sadece biz 15 tane hastanenin ruhsatını iptal ettik, 47 şüpheli, üzerine birazcık daha eklendi, suçluları da bulduk, bitti mi yani? Deminden beri burada konuştuğumuz şey, bu Araştırma Komisyonunun kurulmasının ruhu, bunun sahadaki karşılıklarını, uzantılarını bir şekilde bulmak, tespit etmek. Buna şimdi siz "Ya, benim böyle bir işim yok." dersiniz yani o anlama gelen bir sonuç buraya, masaya bırakırsanız biz bunu eleştiririz, kusura bakmayız yani.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Bu konuda bir fikriniz olmalı çünkü uygulamada böyle bir şey varmış, nasıl önüne geçebiliriz? Bu, cevabını bulmamız gereken bir husus.

MURAT ÇAN (Samsun) - Bunu bir de Bakan söylemiş, bunun uygulamada var olduğunu 2 tane Bakanlık yapmış yılların doktoru söylemiş.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Evet, söyleyeceklerim bu kadar Sayın Başkanım.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, teşekkür ediyoruz Sayın Bakanım, Sayın Başkanım, ilgili bürokratlar.

Buyurun.

SGK REHBERLİK VE TEFTİŞ BAŞKANI BÜLENT UĞUR ECEVİT - Şimdi, sayılarımızla ilgili bir sorusu vardı Sayın Vekilimizin. Doğru tespit, son derece yerinde yani 2010'lu yıllarda 570-580'lere çıkmış olan müfettiş sayımız 2024 yılında 440. Bunun birkaç nedeni var, bir tanesi, ihraçlardan kaynaklanan bir durum söz konusu. Diğeriyse, son dönemde yaptığımız sınavlarda da ortaya çıktığı üzere, müfettişlerin özlük haklarından kaynaklanan, işin ağırlığından ve yoğunluğundan kaynaklanması nedeniyle her 2 sınavda da 2020'de 30 kişilik, 2021'de 25 kişilik sınavlara çıkmamıza rağmen 4 kişi alabildik çünkü arkadaşlar şartların ağırlığı nedeniyle SGK müfettişi olmayı çok arzu etmiyorlar, müfettişliği arzu etmiyorlar, ondan kaynaklanıyor.

Diğer yandan, özellikle tablodaki sayıların, rakamların düşüklüğü açısından 2021-22... Biraz şunu da söylemek istiyorum: PCR testlerinin akabinde -bir bürokrat olarak, sınır olarak açıklama yapmam gerekirse- PCR'dan kaynaklanan yolsuzluk ya da doktorlarımızın ya da hastanelerimizin yapmış olduğu uygulamalardan kaynaklanan bir artış söz konusu. Dolayısıyla, birazcık da hani hep bize yükleniliyor da biraz da doktorlarımızın da hastanelerimizin de dikkat etmesi gerekiyor çünkü kişiye PCR...

ALİ KARAOBA (Uşak) - Yanlış anlamayın da bakın, 2022'de tavan yapmış, 2024'te düşmüş.

SGK REHBERLİK VE TEFTİŞ BAŞKANI BÜLENT UĞUR ECEVİT - Şimdi, Sayın Vekilim, o şöyle oluyor: Bizim raporlarımız başladığı zaman anında olmuyor. Bir yıla, iki yıla, üç yıla yayılan, sirayet eden raporlarımız var. Müfettişlerimiz zaman zaman ara raporlar verebiliyor yani dolayısıyla, işin zaman aşımını da kapsayacak tarzda ondan kaynaklı raporlar oluyor. Yani 2022'deki sonuç sadece 2022'nin raporu olmayabiliyor, belki o 2018-19'dan kaynaklanıyor.

Diğer yandan, Şafak Hastanelerinin girdiği yerlerde mesela 1-2 hastane olabiliyor ama rakam yüksek gözükebiliyor ama diğer istatistiklerle eğer bunları güçlendirirsek yani mesela, suç duyurusunda bulunduğumuz doktor sayısı yüksek olabiliyor, diğer alanlar yüksek olabiliyor, genel bir kapsamda onları değerlendirmemiz gerekiyor ama ben sizlerin vasıtasıyla, lütfen Tabipler Birliği

veya diğer özel sektör gelirse de lütfen doktorlarımız da bu konularda hassasiyet gösterirse çok iyi olur çünkü müfettişlerimiz yani mesela bir doktorumuz yurt dışına gidiyor ama onun e-imzasıyla faturalar yazılabilir. Ya, bu doktorlarımız iyi niyetle yapıyor olabilir ama sonuçta bizim müfettişlerimizin karşısına geldiği zaman hukuk düzeninin gereğini yapmamız gerekiyor. Gerçekten şey oluyor yani bunlara da doktorlarımız hassasiyet gösterirse iyi olur yani olmayan uygulamaların yapılması, birinin yerine girilmesi gibi konularda hassasiyet gösterilirse iyi olur.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, buyurun Sayın Vekilim.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Özlük hakkını yapın, biter o iş.

Ben bu kadar parayla iç içe bir Kurumun, bu kadar parasızlık nedeniyle müfettişinin azlığını, doktorunun azlığını gördüğüme üzüldüm. Aslında burada da Komisyona önerimdir, Genel Kurulda bunu dile getirelim, ellerinizi güçlendirelim.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKAN YARDIMCISI ADNAN ERTEM - Aslında herhangi bir devlet memurunda düzeltme yapılmadığı takdirde, burada yapılması mümkün değil.

MURAT ÇAN (Samsun) - Haklısınız, biz de bütün devlet memurlarının haklarını savunuyoruz zaten.

Kayıtlara geçti değil mi Başkanım?

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Geçti.

Evet, teşekkür ediyoruz Sayın Bakanım tekrardan. Çok çok sağ olun, herkese sabrı için teşekkür ediyoruz.

Uzman arkadaşlarımızdan katkı ve önerisi olan var mı? Onlar da sabırla dinlediler bizi.

Buyurun Hocam.

TÜRKİYE ACİL TIP DERNEĞİ BAŞKANI BÜLENT ERBİL - Ben teşekkür ediyorum sunumlarınız için, dikkatlice dinledim.

Şimdi, bir başhekim olarak da aynı zamanda süreçte nasıl analiz ediliyorum, onu da anlamaya çalışıyorum. Aslına bakarsanız, hasta yatış sayılarını mesela anlattınız, hasta yatış sayılarının neden yatak sayısından daha fazla olduğunu söylediniz. Çünkü bir yoğun bakım yatağı da olsa normal yatak da olsa bir gün içinde yatan hasta sayısı... Taburcu olduktan sonra ikinci bir hasta yatıyor, biz o yatakları hiçbir zaman boş bırakmıyoruz, aslında yatak sayısından fazla olmasının nedeni temelde bu. Aynı zamanda, siz bir hastayı yatamadığı zaman başka yerlere sevk ediyorsunuz ve bir diğer nedeni de bu. Bu nedenlerden de yatak iki tarafta da görülüyor. Orada da bir şekilde hasta tedavisini alabilmesi için gününbirlik yataklarda yatıyor, bir hastanenin bir yerinde, bir köşesinde bir şekildeyse. Bu nedenle yatak sayılarını zaten fazla bulacaksınız, bu her zaman böyle çıkar.

Biz şunu hiçbir zaman yapamıyoruz: Bir hasta aynı gün bir yerden taburcu olduktan sonra başka bir hastaneye acil servis dışında başvuramıyor. Siz bir hastayı başka bir hastanenin yoğun bakımına, başka bir yerde tekrar faturalandırma imkânınız yok. Ben faturalandıramıyorum en azından, hastayı kabul edemiyorum. Yatışını sağlayamadığım için, provizyonunu alamadığım için böyle bir şey de yapamıyorum. Bir diğer tarafı da bu aslına bakarsanız. O yüzden hasta yatış provizyonlarında da hastalar başka bir hastaneden çıkıp başka bir yere başvuracağı zaman acil değilse girişi de acilden yapmak istiyorlar hatta. Bu da aslında o kanalda da ikinci bir yatış, ikinci bir hastane girişi başka bir şekilde açılıyor. Ama bir hastanın ikinci bir hastanede, başka bir yerde ikinci kez aynı gün içinde yatırılması imkânsız gibi bir şey şu an.

Bir de hani özel dal hastaneleri var, bunların da yoğun bakımları var. Mesela en çok göğüs hastalıkları hastanelerinde oluyor bunlar daha çok. Şimdi, bunlarda da bir hastanın ihtiyacı olduğu zaman, yoğun bakımla ilgili, mesela akut koroner sendromu geçirse, akut miyokard geçirse orada müdahale edilemeyebiliyor, başka hastaneye tekrar gönderiyorsunuz. Anjiyosunu her şeyini yaptırıp geri getiriyorsunuz. Şimdi, burada hastayı nasıl gönderiyoruz? Biz mesela burada yatış provizyonu alamadığımız için hastayı gönderme problemi de yaşıyoruz aslına bakarsanız veyahut da gastrointestinal kanaması oluyor götürüp endoskopi yaptırıp geri getireceksiniz. Aynı şekilde, hiperbarik oksijen ihtiyacı oluyor, her hastanenin hiperbarik oksijen sistemi yok. Siz bu yoğun bakımlardan, bu hastaları bir şekilde oraya taşımak zorundasınız ve biz bu yoğun bakım hastalarını taşıyoruz. Yani yoğun bakım ambulanslarımız var, bunlarla ilgili hazırlanmış yapılarımız var, hatta ECMO'daki hastayı taşıyoruz biz bir şekilde. Yani ECMO taşıyan ambulanslarımız var, Bu nedenle bu sistem içinde aslına bakarsanız biz yoğun bakımlardan hastaları başka işlemler yapılsın diye başka yerlere götürüyoruz, hatta provizyon sıkıntısı yaşıyoruz. Yani ikinci kez o hastaya giriş yaptırıp tekrar oradan işlemleri yaptırıp geri getirebilme problemi de yaşıyoruz. Aslında bakarsanız bayağı bir denetim şeklinde, bir hastanın başka bir hastaneye tekrar girmesi bizim için de bir problem oluyor. Bu nedenle, aslında denetim iyi, her basamakta iyi, biz kendi hastanelerimizde yaşadığımız, hani başhekimlik düzeyinde yaşadığımız şeylerde gördüğümüzde çok iyi bir şekilde ilerlediğini görüyoruz.

Bir de şunu söyleyeceğim: Hani, mali denetim yapıyorsunuz, gerçekten çok iyi. Biz hangi ürünü, hangi hastaya, kime, nasıl kullandıysak tüm sisteme, ürün takip sistemine girmeden faturalandırmıyorsunuz zaten. İlaç yönetim sisteminden ilacı hangi hastaya kullandığımı bildirmesem gene faturalandırmıyorsunuz. Hastanın tetkiklerini hasta bazlı, özellikle görüntüleme tetkiklerini, meta datalarını sistemden göndermezsem gene faturalandırmıyorsunuz. Aslında bakarsanız, mali süreçte elimizde iyi bir veri var, iyi bir denetim var. Biz bunların hepsinden sırasıyla böyle hani bir hastayı faturalandırmak için bayağı bir denetim yapı, yapı, yapı ilerliyoruz. Süreçte bizim gördüğümüz şeyler bunlar. Bunları anlatmak istedim, söylemek istedim.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ederim Bülent Hocam.

Sema Hocam, buyurun.

Sema Hocam, Klinik Yoğun Bakım Derneği Başkanı.

PROF. DR. SEMA TURAN - Herkese merhabalar öncelikle.

Sayın Başkanım, sayın vekillerim, değerli SGK yetkilileri; tabii, yoğun bakım gözünden bakıyorum ben biraz olaya çünkü ben yirmi beş yıldır yoğun bakımda çalışan aktif bir hekimim. Bu nedenle yaşanan her sorun ve bu sorunların burada konuşuluyor olması çok kıymetli, kendi adıma bunu söylemek istiyorum. Çok kıymetli ve değerli çünkü Türkiye'de yoğun bakım önemli bir yan dal ve bu yan dala hizmet veren çok sayıda hekim arkadaşım var ve biz birlikte yoğun bakımda zorlu hastalarla mücadele ediyoruz.

Kamu tarafında çalışan bir hekim olmam sebebiyle de işin özel tarafına açıkçası çok da hâkim değiliz ama şunu kesinlikle söylemek istiyorum; bunlar konuşulmalıydı, yoğun bakım adına konuşulmalıydı, çok da kıymetli.

Yoğun bakıma kabul edilen hastaların bizim kamu tarafında gördüğümüz şey şu, biz açık bir şekilde yoğun bakımlarımıza her türlü hastayı alıyoruz ama sıkıntı şu: Biraz önce Sayın Vekilim çok güzel sordu "Yoğun bakım endikasyonlarınız nasıldır?" Yani kabul endikasyonlarınız, giriş ve çıkış kriterleriniz nelerdir? Evet, biz bu noktada yoğun bir şekilde dernekler bazında da Sağlık Bakanlığı tarafında da çalışıyoruz çünkü doğru hastayı, doğru zamanda, doğru yere almak gerekir ve oradaki hizmet süresi önemlidir.

Sanılmasın ki hastane bazlı bizler kendi adımıza şunu yapıyoruz. Bir hastanede bir yoğun bakımın standart mortalite oranı nedir, yatak devir hızı nedir, yatak doluluk oranı nedir ve bunların aylık kontrolleri gerekir. Biz bunları çok sıkı bir şekilde takip ediyoruz zaten kamu tarafında. Zannediyorum özel tarafında yaşanacak en temel sorun, bunları daha iyi denetlemek gerekiyor. Yatak doluluk oranından, yatak devir hızlarından... Doğru hastanın doğru yoğun bakımda yattığını, endikasyon dâhilinde olduğunu test etmek gerekiyor. Yani denetleme ayağında iyi denetçilerle bu işin çözülebileceğini düşünüyorum. Bu Komisyonun da bence en önemli görevi böyle bir sonuca doğru gitmektir diye düşünüyorum.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sema Hocam, teşekkür ediyoruz.

Başka öneri, katkı, soru yoksa, sabrınız için ben de teşekkür ediyorum, hepinize hayırlı akşamlar diliyorum.

Toplantıyı kapatıyorum.

Kapanma Saati: 19.23