

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)
İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ ÇALIŞMA ZİYARETİ
TUTANAKLARI

-----0-----

31 Ocak 2025 Cuma

-----0-----

-İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü Çalışma Ziyareti

31 Ocak 2025 Cuma

BİRİNCİ OTURUM

Açılma Saati: 14.12

BAŞKAN: İshak ŞAN (Adıyaman)

BAŞKAN VEKİLİ: İsmail GÜNEŞ (Uşak)

SÖZCÜ: Ümmügülşen ÖZTÜRK (İstanbul)

KÂTİP: Ayşe Sibel ERSOY (Adana)

----- 0 -----

(İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü Çemberlitaş Sunumu)

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

Bugün çalışma ziyaretimizi yapmak üzere İstanbul İl Sağlık Müdürlüğündeyiz. İnşallah verimli bir toplantı geçireceğiz.

Bir önceki toplantımızda Sayın İstanbul İl Sağlık Müdürümüz de katılmıştı toplantıya ama biraz zaman kısıtlılığı dolayısıyla çok da verim alamamıştık; arkadaşlarımızın talebi üzerine tekrardan sizi dinlemek üzere geldik, sizleri ziyaret ediyoruz.

Eğer sunumunuz hazırsa hemen sunuma geçebiliriz.

Buyurun.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ABDULLAH EMRE GÜNER - Öncelikle, hoş geldiniz diyorum.

İzninizle, sunumuma geçeceğim.

Önce, İstanbul'umuzun 2025'teki mevcut durumuyla başlayacağız.

İstanbul'umuzda şu anda 53 tane kamu hastanemiz, 31 tane semt polikliniğimiz, 6 tane kamu üniversitesi hastanemiz, 12 tane vakıf üniversitesi hastanemiz mevcut. Bununla beraber, 144 tane özel hastanemiz, 7 tane ağız dış sağlığı hastanesi...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Bu sunumu dijital olarak bize vereceksiniz herhâlde, değil mi?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ABDULLAH EMRE GÜNER - Veririz, tabii.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Rakamla kalmayalım, dijital ortamda verilirse...

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ABDULLAH EMRE GÜNER - Tamam, yok, sunumu veririm efendim.

16 tane ADŞM'miz, 1 tane özel ağız dış sağlığı hastanemiz, 54 tane özel ağız dış sağlığı merkezimiz, 1.652 tane ağız dış sağlığı polikliniğimiz, 2.927 tane de dış hekimliği muayenehanemiz var. 3.977 özel muayenehane, 171 özel poliklinik, 210 tane özel tıp merkezimiz var İstanbul'umuzda.

Şu anda 497 ambulansla beraber biz İstanbul'da 112 Acil Sağlık Hizmetlerini devam ettiriyoruz, 347 tane noktamız var. Bununla beraber, 5.778 eczane, 218 ecza deposu, 771 aktar mevcut bizim sorumluluk noktamızda ve 38 tane ilçe sağlık müdürlüğü, 1 tane toplum sağlığı merkezi -sadece Adalar ilçemizde ilçe sağlık müdürlüğü kurumumuz yok- olarak biz İstanbul'da bu hizmeti sürdürmeye devam ediyoruz.

İstanbul'un mevcut toplam yatak sayılarıyla beraber ilk sunumuza başladım. 2012 yılında toplam 29.263 yatağımız mevcutken, bunların 15.422'si kamuya aitken şu anda, 2024 yılında toplam 45.962 yatağımız mevcut, 24.351'i kamu hastanelerimizde.

Bununla beraber, yoğun bakım yataklarına da bir göz atmak gerekirse, 2012 yılından itibaren bir trendi koydum: 2012 yılında 4.500 yoğun bakım yatağımız varken bunun 1.344'ü kamu marifetiyle hizmet vermekteymiş; 2024 yılında 8.664 tane yoğun bakım yatağı var İstanbul'da, bunun 3.581'i kamu tarafında.

Yenidoğan yoğun bakımlara baktığımızda ise, yine, mevcut 2024'ü vereyim: Toplamda 2.601 yenidoğan yoğun bakım yatağımız var, bunların 656'sı kamuda.

Türkiye ile İstanbul'un mevcut farklarını, kamu-özel dağılımını sizinle paylaşmak istedim: Erişkin yoğun bakımda kamu oranı Türkiye'de yüzde 55'ken İstanbul'da yüzde 47; çocuk yüzde 64'ken İstanbul'da yüzde 67; yenidoğanda ise Türkiye'de yüzde 35, İstanbul'da yüzde 26 kamu oranımız var. Burada, İstanbul'daki özel hastane sayımızın fazla olmasından mütevellit böyle bir sonuçla karşı karşıyayız ama şu veriyi de sizinle paylaşmak istiyorum: Biliyorsunuz yani defaten size sunumlar yapıldı, bunlar aktarıldı; seviyelendirmeleri var yenidoğan yoğun bakımların. 4A ve 4B olarak nitelendirdiğimiz üst düzey yenidoğan yoğun bakım yataklarımız genelde kamu tarafında kalmış yani biz daha üst düzey hizmet vermekteyiz; özel hastane ve vakıf üniversiteleri ise 3'üncü seviye yoğun bakım olarak toplanmış durumda.

Biz temel sağlık göstergelerimizden bahsetmek istedik; anne ölüm hızımızın verisini Türkiye ve İstanbul olarak, 2012 yılından itibaren sizinle paylaşmak istedik: Şu anda, mevcut, 10,8'le 2023 yılını tamamladık; doğum sayısı netleşince 2024 yılının rakamlarını, istatistiklerini de eklemiş olacağız.

Bebek ölüm hızı ise 22'nci...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Sayın Müdürüm, veri biraz durabilir mi?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ABDULLAH EMRE GÜNER - Tabii.

AYLİN YAMAN (Ankara) - 2014'ten 2015'e geçişte İstanbul'da 8,3'ten 14,5'e.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ABDULLAH EMRE GÜNER - Evet.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Tamam.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Sayın Başkanım, burada hemen bir soru sorabilir miyim?

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Burada, pandemi dönemindeki anne ölüm hızı bunun dışında mı tutulmuş acaba?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ABDULLAH EMRE GÜNER - Yok, içinde Sayın Vekilim; mevcut, hepsi içinde. Bizim kendi değerlendirdiğimiz anne ölüm dosyalarından verdiğimiz mevcut rakam bu. İstatistik yıllığında da zaten böyle şekilde.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Ama Türkiye verisi onunla uyumlu değil.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ABDULLAH EMRE GÜNER - Teyit edelim efendim.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Lütfen, bir arkadaşımız baksın çünkü Sağlık Bakanının bize söylediği veriler ile buradaki veriler... İstanbul'u bilmiyorum ama Türkiye verisi pandemide artmıştı; o, burada görünmüyor.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ABDULLAH EMRE GÜNER - Ben mevcut istatistik yıllığını aldım. Biz teyit edelim, izniniz olursa.

22 haftalık bebek ölüm hızını sizinle paylaşmak istedik; mevcut Türkiye grafiğini sarıyla, İstanbul grafiğini de kırmızı çizgiyle beraber sizinle paylaşmış olduk.

Erişkin yoğun bakım servislerinin asgari donanım, personel standartları... Mevcut hasta özelliklerine istinaden 1'inci, 2'nci, 3'üncü seviyenin ciddiyeti ve hangi hastaların yatırılabilirliği yansıda; zaten şimdi, birazdan çıktısını dijitalize olarak da sizinle paylaşacağız. Bunları uzun uzadıya okuyabilirim de istiyorsanız, okumuyorum. Erişkin yoğun bakım servislerinin asgari donanımlarını sizinle paylaştım.

Personel ve hizmet standartları hangi... Seviye arttıkça çalıştırdığımız mevcut branş ve uzman ekip sayısı da artmış oluyor.

Çocuk yoğun bakımlarda da aynısı mevcut, bahsi geçen derecelendirmeye beraber; yansıda görüyoruz.

Verilmesi gereken sağlık hizmetleri, tıbbi cihaz donanımları...

Yine, yenidoğan yoğun bakımda 4A, 4B'den bahsettim. Onlar da size daha demin bahsettiğim gibi, yine yansıda gördüğümüz şekilde; seviyeler arttıkça mevcut, hizmet ettikleri hastalıkların veya hastaların ciddiyetleri artmakta. Bunu; asgari donanım, personel ve hizmet standartlarını da sizinle paylaşmış oldum.

Sağlık tesislerinin denetiminin mevzuatını biz 2 tane ana noktadan, ana mevzuattan alıyoruz: Biri 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'ndan bize verilen bir görevimiz var, bir de 1 No.lu Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi'nde Sağlık Bakanlığının görevleri olarak bize tevdi edilen noktalar var ve 2023 yılında çıkan bir yönetmeliğimiz var, Özel Sağlık Tesislerinin Denetimi Hakkında Yönetmelik, buna istinaden biz denetimlerimizi yapıyoruz. Yani, bu mevzuata istinaden bizim il denetim birimlerimiz var, bununla ilgili bir başkanlığımız ve şubemiz var. İl denetim birimleri bu denetimleri tek elden planlıyor; tek elden planladıktan sonra, mevcut diğer kurumlar -ihtiyaç varsa- ve Bakanlığımızla beraber koordine edip denetim faaliyetlerini geliştiriyor. Buradaki şartımız şu: En az 3 kişiden oluşması gerekiyor. Bu kişilerin muhteviyatı yani kimlerin katılacağıysa denetimin muhteviyatına; o anki denetimde branş uzmanı gerekiyorsa, tabip gerekiyorsa, diğ tabibi gerekiyorsa buna göre değişiklikler arz edebiliyor.

Denetim türlerimiz: Olağan, olağan dışı, süre sonu ve tıbbi endikasyon ve uygulama denetimi. Bu, yeni, son, iki gün önce çıkan yönetmeliğe istinaden eklenmiş bir nokta; normalde olağan ve olağan dışı denetim var; biz tıbbi endikasyonlara ihtiyaç duyduğumuzda olağan dışı denetimin içinde değerlendiriyorduk.

Bir Den-İz sistemimiz var, Denetim ve İzleme Sistemi. Bu Denetim ve İzleme Sistemi'nin çıktısını burada paylaştım, yansıda. Bizim denetim formlarımız, olağan denetimlerde -altta- ne sorulması gerekiyor; bunlar mevzuatla beraber belirtilmiş durumda. Biz bunları, denetimi bir tablet sistematigi üzerinden takip ediyoruz; takip ettikten sonra, burada herhangi farklı bir işleme veya değiştirmeye imkân tanımayan bir sistem var. Zaten elektronik imzasını atıyor iki kişi, karşılıklı; bunlar imza attıktan sonra bu direkt sistematige düşüyor ve hangi mevzuatın hangi maddesinden savunma istenmesi gerektiğini sistem size kendisi belirtiyor ve bu savunma olduktan sonra burada, dikkat ederseniz, işte "müeyyide girilecek" olarak belirtilen -bunlara isim vermişiz, kusura bakmayın- sistemde biz savunmayı değerlendirip eğer uygun görülmezse ne ceza vereceğiz, buna göre belirlenmiş oluyor; müeyyideleri de buradan girdikten sonra otomatikman o bize hangi noktada ceza uygulanacağını gösteriyor.

Biz aslında bu denetim metodolojisini yıllardır böyle bir geliştirmeye çalışıyoruz. Niye? Çünkü -Ankara'daki, Meclisteki geçtiğimiz toplantıda da bunu söylemişim- karşı taraftaki kötülük yapmak isteyen insanların yaptıkları sisteme, kurdukları o kötü düzene bir karşılık vermek için biz çeşitli formüller geliştirmeye çalışıyoruz. Bu İstanbul özünde bildiğim bir şey olduğu için sizinle paylaşıyorum. Anadolu'nun diğer taraflarında böyle uygulanıyor mu? Uygulanıyordur ama İstanbul'da yapılan sistematikten bahsedeceğim. Olağan dışı denetimlerde bizim 150'den fazla sağlık kuruluşunu bir anda -mevcut, burada, 155 tane sağlık kuruluşu düşünün- aynı anda denetlememiz lazım. Aynı anda denetleyeceksiniz çünkü siz bir sağlık kuruluşuna girdiğinizde diğer sağlık kuruluşlarının bundan haberdar olma veya sizin sahaya indiğinizden, denetim yaptığınızdan haberdar olma ihtimalleri var veya sahaya inmeden de bu, ihtimal dâhilinde. Bununla ilgili biz bir sistematik geliştirdik İstanbul'da; bu, Sayın Bakanımızın Sağlık Müdürü olduğu zamandan beri uygulanıyor -ben 2016 yılından beri Sağlık Müdürlüğünde görevliyim- eskiden beri uygulanan bir şey; yeni getirdiğiniz bir şey değil. Burada, mevcut, gizli bir noktada kişinin buna "çift-kör denetim sistematigi" diyoruz. Kişi, denetime giden kişi de gidilen kişi de bundan haberdar değil. Mevcut o görev tevdi edildiğinde kapalı zarflarla veya şifreli mesajlarla beraber "Şu hastaneye gideceksin." diye ona bir bildirimde bulunuluyor, bunu götüren kişi de bunu bilmiyor. Hatta, şöyle bir şey söyleyeyim: Onu götüren araba mevcut gideceği yere götürmüyor önce. O, belli bir lokasyonda bekler, mesela Bakırköy Meydanı'nda bekler; Bakırköy Meydanı'nda ona talimat gelince hangi hastaneye gideceğini öğrenerek buraya geliyor.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Kaç yılından beri böyle?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ABDULLAH EMRE GÜNER - 2016 yılından beri biliyorum efendim, daha öncesini ben burada çalışmadığım için bilemiyorum.

Yine, bu olağan denetimler, Den-İz Sistemi'nde ilk başta ocak ayında... Olağan denetim aslında haberli bir denetim yani mevcut buradaki hizmete esas -eskiden "hizmete esas" ve "ruhsata esas" diye ayrılırdı bunlar- biraz da fizikî şartların, mevcut işlenen noktanın yani buradaki kalite standartlarının tutturulup tutturulmadığının takip edildiği bir sistem olağan denetimler. Ocak ayından itibaren 2025 yılında -mesela bu ay tamamlanmıştır- hangi sağlık tesisine, ne zaman olağan denetim yapılacağı bellidir, olağandışıları hariç; olağandışıları habersiz yapılıyor.

Yılın başında bir denetim planı oluşturulduğundan bahsettim ve bu denetimde mesela eğer yoğun bakımı denetleyecekse yoğun bakım uzmanı, yenidoğan denetlenecekse yenidoğan uzmanı, onunla ilgili ekipler ayarlanıyor. Denetim öncesinde, mevcut, orada neye dikkat etmesi gerektiği, orada neyle karşılaşabileceği, neye dikkat etmesi gerektiği ekiplere

bildiriliyor. Bu eğitimden ziyade bir de mevcut denetleyeceği yerin özelliğine göre önceki denetimlerden rast geldiğimiz noktaları da o arkadaşlarla paylaşıyoruz.

Olağandışı da biliyorsunuz, resen denetim talimatı; bunu Sayın Valimiz verir, Bakanımız verir, ben şahsen verebilirim, buralara gidilmesi... Yapılacak denetimlere mesnet olacak şikâyetler -vatandaşlarımızdan gelen şifahi şikâyet olabilir, yazılı şikâyet olabilir- SABİM, CİMER vasıtasıyla toplanarak denetim talimatı veriliyor, denetim uygulanıyor ve raporlaması... Eğer mevcut bir usulsüzlük ve eksiklik tespit ettiyseniz o eksikliğe istinaden de cezai yaptırım uyguluyorsunuz. Yerinde, mahallinde denetim yapıp tutanak da yerinde ve mahallinde tutularak ve karşı tarafın da rızasıyla, eğer rızası yoksa da "İmzadan imtina etti." diye bu değerlendirilir. Eksiklikler tespit edildikten sonra yedi gün süre verilir karşıdaki sağlık kuruluşuna "Bu eksiklikleri tespit ettik, eksikliklere istinaden savunmanızı bize verin." diye ve bir il denetim değerlendirme komisyonumuz var içinde hukukçuların, uzmanların olduğu; onların değerlendirmesiyle beraber cezai yaptırım uygulanıyor. Burada mevcut idari uyarı, para cezası gibi noktalar İstanbul Valiliği bünyesinde verilebiliyor ama onun haricinde eğer bir faaliyet durdurma, bir ruhsat iptali gibi işlem yapılacaktır biz bunu Bakanlığımıza sunuyoruz, Bakanlığımız bu oluru alıyor.

Yine, 3359 sayılı Kanun'a istinaden idari yaptırımlar -yani ruhsatsız işlem yapılması gibi- 21 Şubat 2024'te ağırlaştırıldı. Eskiden mesela, Sayın Başkanım, mevcut buradaki brüt gelir üzerinden hesaplanan miktarlarla ilgili bazen düşük kalma ihtimali vardı; bunlara alt sınırlar eklendi. Mesela özel izne tabi hizmet birimlerinde... Yani, neden bahsediyoruz? Üremeye yardımcı -yani tüp bebek merkezi olabilir bu- veya farklı özel izne tabi hizmet birimlerinde eğer izinsiz bir faaliyet gösteriyorsa mevcut brüt gelirinin yüzde 50'sine kadar para cezası kesiliyor ama yüzde 50'sini de dolduramadı, en az 250 bin olmak üzere... Tekerrüründe bu para cezaları artıyor ve faaliyetler durduruluyor, o birimin veya mevcut sağlık tesisinin hepsinin faaliyeti durduruluyor.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Ne kadar süreyle?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ABDULLAH EMRE GÜNER - On gün.

KAYIHAN PALA (Bursa) - On günden daha fazla bir yaptırım söz konusu mu?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ABDULLAH EMRE GÜNER - Bu, Bakanlığın takdirinde. Biz onu sunuyoruz, 4'üncü tekerrürde bu Bakanlığın takdiri. Mesela şahsım adına söyleyeyim, ben 10 tane hastanenin kapatıldığını hiç görmemiştim; Bakan emretti kendi komisyon kararıyla, 10 tane hastane kapatıldı.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Olaylarda adı geçen hastaneler.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ABDULLAH EMRE GÜNER - Tabii, tabii, ondan bahsediyorum, Bakanlık komple sağlık tesisinin ruhsatını iptal etti mesela.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Peki, 2024 yılında ruhsatının iptal edilmesi için Bakanlığa yollamış olduğunuz kaç tane dosya var ve bu dosyalar nasıl uygulandı, ne oldu dosyalara?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ABDULLAH EMRE GÜNER - Şu anda bir soruları toparlayıp istiyorsanız...

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - İsterseniz şöyle yapalım Sayın Hocam: Biz...

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Tamam ama yani sırası geldiği için soruyorum.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ABDULLAH EMRE GÜNER - Arkadaşlar baksınlar o sırada.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Tamam.

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - İlgili Başkanlarımız da var burada, değil mi Sayın Müdürüm?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ABDULLAH EMRE GÜNER - Evet.

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Onlar da kendi alanıyla ilgili notlarını alsınlar lütfen. İlgili sorularda notlarımızı alalım, Müdürümüze hatırlatalım, orada tekrar bütün sorulara cevap verelim.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ABDULLAH EMRE GÜNER - Yine, müeyyidelerde ne uygulanacağı, işte, savcılığa suç duyurusunda... Çünkü sadece yetkisiz ve izinsiz sağlık hizmeti sunumunda bir de bununla beraber biz savcılığa suç duyurusunda da bulunuyoruz veya işte, bu mevcut yönetmelikle beraber de iki gün önce çıkan yönetmelikle beraber de bunlar değişiklik arz ediyor. Zaten sistem size ne uygulamanız gerektiğini sistemsel olarak öneriyor.

Uyarıdan mesul müdürlük, görevine son verilmesi yani oradaki cezai yaptırımın uygulanmasına ve kapatma kararlarına istinaden bütün idari yaptırımları da yansıda gösterdim.

2024 yılında biz olağan denetim olarak 2.145 denetim yapmışız, olağan dışı olarak da 1.261 denetim yapmışız; toplam 3.406 tane denetim sayımız var. Bunu yenidoğan yoğun bakım olarak değerlendirdiğinizde 138 tane olağan denetimimiz, olağan dışı da 620 denetimimiz var; toplam 758.

Uygulanan müeyyidelerde para cezasını buraya koydum, 70 milyondan fazla idari para cezası uygulanmış ve bunların 26 milyon 800 binden fazlası da yenidoğan yoğun bakımlara istinaden uygulanmış.

Şimdi, size biraz sevk sisteminden bahsedeceğim. Mevcut sağlık tesisinde yoğun bakım ihtiyacı olan -bu, yenidoğan olabilir, çocuk yoğun bakım olabilir, normal erişkin yoğun bakım veya koroner yoğun bakım olabilir- hastanelerimiz Hastane Bilgi Yönetim Sistemi üzerinden bir talep oluşturuyor, bu oluşturdukları talep eğer kendi sundukları hizmette yoğun bakım hizmeti sunacakları yerleri yoksa Acil Sağlık Otomasyon Sistemi'ne düşüyor ve Acil Sağlık Otomasyon Sistemi üzerinden biz şöyle bir bildirim alıyoruz: "Vaka teyitli mi?" Yani, ameliyat yaptınız, eğer ameliyat yaptığınız hastanın yoğun bakımda yatacak yerini sağlık kuruluşu olarak siz ayarladıysanız "teyitli" olarak bize bildiriliyor. Eğer kamu hastanesi, üniversite hastanesiyse yani kamu tarafından sunulan bir hizmetse biz Kriz Komuta Merkezimiz olarak nakil birimi tarafından bu nakli gerçekleştiriyoruz. Eğer özel hastaneyse biz şunu sorgularız: "Kamuda bizim bu hastaya uygun yerimiz var mı?" Ondan sonra, eğer vaka teyitli değilse -yoğun bakımını ayarlamamışız- yoğun bakımını ayarladıktan sonra bize yoğun bakım talebi düşer, yoğun bakım talebi düşünce bizim nakil birimimiz öncelikle kamu olmak üzere yer arar. Bu mevcut konuşmaların, görüşmelerin hepsi ses kaydı altındadır ve ASOS sistemine de işlenir bunlar. Bundan sonra nakli, hastanın yeri bulunur; kişiye, nakil talep eden hekime bilgi verilir; bilgi verildikten sonra ambulansı da ayarlanarak nakli ayarlıyoruz.

ASOS sisteminden size bir paylaşım yapıyorum. Burada da mesela siz mevcut yerleri belirlersiniz, belirledikten sonra arama ekranında siz ekibi oraya atarsınız, bütün bu sistemler kayıtlı bir şekilde devam eder. Bu görüşme kaydının bir "pop-up"ını sizlerle paylaşıyorum. Kim görüştü, kiminle görüştü, nasıl görüştü, ne talep etti, ona ne sundu, Bunların hepsi kayıt altına alınıyor.

Burada olmamızın nedeni, mevcut yenidoğan çetesine istinaden İstanbul ilimizde 27 Mart itibarıyla CİMER'e gelen bir şikâyetle başlayıp en son Bakanlığımız tarafından 18 Ekimde ruhsatların iptal edilmesiyle beraber kronolojik bir sürecimizi sizinle paylaştım. Mevcut, gelen CİMER şikâyetini sizinle paylaşıyorum; burada, işte, kişilere nasıl bir işlem yaptığı bizimle paylaşılıyor. Bu, CİMER üzerinden bize geldi, sistem üzerinden bize havale edildi; havale ettikten sonra biz işlemi yaptık ve öncelikle bizim Sağlık Hizmetleri Başkanlığının ilgili birimine talimat verildi: "Bu kişiye gidin, bu şikâyetle istinaden denetimi planlayın." Ve bununla beraber, biz bu konuda bir hassasiyet gördüğümüzden dolayı, İstanbul olarak bu noktada Emniyet Müdürlüğünden de yardım talep ediyoruz ve bunlara -daha demin bahsettiklerimin hepsinin örneklerinden bir tanesi bu aslında- mevcut denetimin muhteviyatından kaynaklı uzman kişiler de denetimci olarak ekstradan görevlendirilmiş yani hocalarımız, yenidoğan uzmanlarımız bu noktada görevlendirildi ve bununla beraber, toplanan sistemin, toplanan materyalin de komisyon olarak değerlendirilmesi için yani bizim il denetim birimi komisyonlarımızda bu belgelerin toplanması için, sonucun değerlendirilmesi için de ekstradan bir değerlendirme komisyonu kuruldu ve bununla beraber, en son -zaten bu malumunuz- 18 Ekim 2024 tarihinde hastanelerin ruhsatları iptal edildi.

Benim sunacaklarım bu kadar.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Müdürüm.

Şimdi soru-cevap kısmına geçiyoruz.

İsterseniz sağdan başlayalım.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Tamam.

Öncelikle Sayın Müdürümüze güzel sunumları için teşekkür ediyorum. Tabii, kendi içinde tutarlı bir sunum gibi görünse de...

Şimdi, bu Komisyon çalışırken CİMER'e bir soru sordu, dedi ki: "Hangi şikâyetler gelmiş ve bu şikâyetler neler?" Bize istatistik sundu. Gerçi, CİMER üstünkörü bir cevap vermekle birlikte gelen cevabın içerisinde bir şey var Müdürüm, ben size özellikle bunu sormak istiyorum, ilk sorum bu. Bakın, diyor ki: "Fırat Sarı" isimli doktor hakkında ihmale dayalı olabilecek bebeğimin ölüm sebebinin araştırılmasını istiyorum." Şikâyet tarihi ne zaman? 9/3/2022; tekrarlıyorum, bakın: 9/3/2022 tarihinde. Doğum yapıyor; 19 Mart 2022 tarihinde kusma, morarma şikâyetleriyle CİMER'e başvuruyor. Başvuru şikâyeti 19 Mart 2022 ve isim veriyor "Fırat Sarı" diye yani bizim bugüne kadar konuştuğumuz kişinin ismi. Şimdi, sizin sunumunuzda da söyledi, mahkeme tutanaklarına baktığımızda da bu böyle: Sanki 27 Mart 2023'te bir şikâyet gelmiş, bunun üzerine bunun takibi yapılmış gibi anlatılıyor.

Şimdi, ben size soruyorum: Madem bu, olağandışı, resen verilen aramalar ya da kontroller size düştüyse bununla ilgili CİMER size ilettiğinde ne şikâyeti yaptınız? Yani, ciddi bir çelişki var, bunun mutlaka aydınlatılması gerekir. Bu soruyu neden soruyorum? Yani, bir vatandaş -isim yok biliyorsunuz CİMER'de, belki CİMER'i araştırdığımızda bunun ismi de çıkabilir- 19 Mart 2022'de Fırat Sarı'yla ilgili "Bebeğimi öldürdü." diye bir şikâyetle bulunuyor; bununla ilgili ne tutanak tutmuşsunuz, ne yapmışsınız? Demek ki 27 Mart 2023'ten önce de böyle şikâyetler vardı, demek ki bu iş çok ciddi yapılmıyor olabilir yani bizim kaygımız bu. Şu an Sağlık Bakanı olan ve bizim aslında görüşmeye çağırdığımız -Bakan olarak görüşmeye çağırdığımız değil, eski İl Sağlık Müdürü olarak görüşmeye çağırdığımız- Sayın Memişoğlu'nun gelmemesini biz doğru bulmuyoruz; mutlaka gelip bunlara cevap vermesi gerektiğini Komisyon olarak, muhalefet milletvekili olarak düşünüyoruz.

İkincisi: "2016'dan bu yana biliyorum." diyorsunuz. Kurumların devamlılığı vardır. Bence böyle bir sunum yaparken 2016 öncesine de baksaydınız; en azından sizlerin yaptığı güzel sunumları, gelişimleri "takdire şayan" ya da "değerli" noktasında tartışmamıza sebep olabilirdi.

İkinci bir konu: Bakın, yoğun bakım sayılarını verdiniz, iyi, güzel, hoş da toplam hemşire sayısı ne kadar acaba? Yani, bugün İstanbul'da özelde ve kamuda çalışan toplam hemşire sayısı ne kadar? Hepimiz bu Komisyonda çok defa dile getirdik; yetişmesi zor, yetiştirdikten sonra da yoğun bakımda tutması zor, gerek maddi gerek manevi gerek iş yükü nedeniyle, tutulması zor olması nedeniyle sayımız ne kadar? Ve bu şikâyetle sebep olan hastanelerde yatak başı çalışan hemşire sayısı ne kadarmış? Yani, sizin olağan denetimlerimizin içerisindeki rapor haricinde resen denetimleriniz var mı? Özellikle bu kapatılan ve yenidoğan çetesinin adının geçtiği bu hastanelerde sizin toplam resen denetim sayınız ne kadardır yani olağandışı denetiminiz ne kadardır? Bunlardan bulduğunuz sonuçları istatistikleriyle bizimle paylaşırsanız çok seviniriz.

Tabii, bir sorum daha var: Bakın, şimdi, Özel Şafak Hastanesiyle ilgili gerek kamuyu zarara uğratmaktan gerek şikâyetlerden -kimisi yüzde 32 diyor, kimisi yüzde 80- dava açıldığı, şikâyetçi olduğu söyleniyor.

CİMER üzerinden size gelen... Ya da Şafak Hastanelerini olağan dışı toplam denetiminiz ne kadar? Yani, bununla ilgili özellikle Şafak Hastanesinin verilmesini çok istiyorum.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Şafak Hastanesi özelinde?

ALİ KARAOBA (Uşak) - Evet, özelinde. Niçin...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Hastaneler grubu.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Grubu. Onların birkaç tane hastanesi var. Bunu da neden soruyorum? Arkadaşlar, bakın, yine mahkeme dosyasının içerisinde -beş on saniyenizi alayım- geçen bir cümle var, çok önemli. Bu Şafak Hastanelerinin sahibinin Sayın Cumhurbaşkanıyla -birkaç defa tekrarladım- Amerika'ya birlikte seyahate gittiğiyle ilgili söylemler var; bu nedenle, eğer bu doğru ise acaba Şafak Hastaneleri denetlenirken torpil mi geçildi yani üstün körü mü denetlendi? Kimseyi zan altında bırakmak istemem ama 180 tane şikâyet olan birinde 4 defadan sonra on gün kapatma, ondan sonra Bakanlığa sevk edilip Bakanlığın kararıyla yapılma olaylarında siz kaç gün kapatınız? Kapatmaya sebep bir şey var mıydı? Hep mahkemeden mi dönüyor? Hani, son dönem yargıyla ilgili kaygılarımızın olduğu bir ortamda "Acaba mı?" noktaları çok dönüyor.

İkincisi, siz de kendi kurumunuzun içerisinde... Bakın, Sosyal Güvenlik Kurumu şöyle bir şey diyor; çalışanları olmak üzere, Sosyal Güvenlik Kurumu üzerinde kamu çalışanlarının maddi ve manevi menfaat sağlayarak haksız kazanç kaynakları elde

ettiğini de gösteriyor. Kurumun içerisinde de çürük elmaların olduğuyla ilgili konular var, mesela 112 birimine gideceğiz ama siz bununla ilgili bir araştırma yaptınız mı? Bu hastanelere özellikle transportu sağlayan... Hani, ASOS sisteminizi çok net gösterdiniz, her şey kayıt altına alınıyor; bu kayıtları alıp dinleme şansımız var mı? Özellikle bu kapatılan hastanelerle ilgili yapılan sevklerde... Hani "Yer buldum, gönder." diyoruz; ben de bir hekim olarak öyle yapıyorum, karşıdaki hekime söylüyorum: "Şöyle bir hastam var, kabul ediyorsanız... Ben şunları yapamıyorum, olanaklarım bu kadarla sınırlı ya da bilgim, donanımım buna yeterli değil, bir üst düzey hocaya ihtiyaç var ya da işte, üçüncü basamak, 4A, 4B sınıfında yoğun bakıma ihtiyaç var." Ama özel hastanelerde dördüncü derecede yoğun bakım olmadığını düşünürsek bu hastanelerin üçüncü basamak üzerinden ciddi bir yolsuzluk yaptığı da ortada.

Yine, birazdan, ilerleyen zamanlarda söz alırım ama son bir şey: Denetim metodolojiniz kulağa hoş geliyor ama ciddi eksiklikler olduğunu düşünüyorum yani çünkü olmasa bu kadar bürokrasinin içinde olduğu, bu kadar kayıt altına alınan bir ortamda neden hep aynı hastaneler, neden Şafak Hastaneleri ya da diğer hastaneler bu kadar kollanmış diye insanın aklına gelmiyor değil.

Şimdilik sunumunuz için teşekkür ediyorum.

Birazdan yine sorularım olursa dile getiririm Sayın Başkanım.

Sağ olun.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ederiz.

Buyurun Sayın Vekilim.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Şimdi, ben biraz önce de ifade ettim; hem olağan hem de olağan dışı -ki özellikle olağan dışı- denetimlerinizde sizin denetim sonucunda ruhsatı iptal edilmesi gereken, görev yapması uygun olmayan hastanelerle ilgili Bakanlığa yollamış olduğunuz dosya sayınızı öğrenmek istedim. Aynı zamanda yani en azından 2023-2024 yılları içinde Bakanlığa böyle yolladığınız dosya var mı diye sorayım önce, Bakanlık bu dosyaların icabını yaptı mı? Birinci sormak istediğim bu.

İkincisi: İstanbul çok büyük bir yer, çok fazla sayıda özel ve devlet hastanesi var, vakıf hastanesi var yani üniversite hastaneleri var; bu kadar büyük bir alanda denetime -hem olağan dışı denetim hem de olağan denetimler ki olağan dışı denetimlerle ilgili de bazı sorularım olacak- gidecek uzman sayınız ne kadar? Kimleri yolluyorsunuz uzman olarak?

Bir de bir şey dediniz, "Efendim, özellikle olağan dışı denetimlerde kimsenin haberi olmuyor, denetim yapacak kişi bile nereyi denetleyeceğini çok sonra öğreniyor." gibi ifadelerde bulundunuz.

SEDA GÖREN BÖLÜK (İstanbul) - Galiba şoför için onu söyledi.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Şoför için değil, onu denetleyen için de söyledim; evet.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Denetleyen için diye...

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Evet.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Ben öyle algıladım ya da.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Yok, doğru algıladınız efendim.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Doğru algıladım, iyi ama hep biliyoruz ki özellikle özel hastanelerde haberin uçtuğunun ve "Denetime geliniyor." diye bütün hazırlıklarının yapıldığının da haberini alıyoruz.

Acil serviste ses kaydı alındığından söz ettiniz. Yani, ilk önce devlet hastanelerine yollanacağını, yer olmadığı takdirde -veya belki şartlarla alakalı- ondan sonra özel hastanelere acil servisten yollandığını söylediniz. Peki, böyle olmasına rağmen -bu yenidoğan çetesiyle ilgili ortaya çıkan konularda bu acil servis en büyük sıkıntılardan biri çünkü öyle organize bir çete iş başında- bu nasıl oldu yani ses kaydı da alınmasına rağmen bu yolsuzluk veya alavere nasıl meydana geldi, onu sormak istiyorum.

Şimdilik bu kadar, belki daha sonra sorarım.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Vekilim.

Buyurun.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Öncelikle, ben de teşekkür ediyorum sunumunuz için.

Hatırlarsanız, bir geriye dönmenizi rica etmiştim. 2014'ten 2015 yılına geçerken anne ölüm hızında ciddi bir pik vardı, 8,3'ten 14,5'e gibiydi; yanlış söylüyor olabilirim rakamları ama ciddi bir artış var. Onun nedenini merak ettim, mutlaka incelemiştinizdir diye düşünüyorum 14'ten 15'e geçerken.

Şunu özellikle sormak istiyorum: Bu aralar acil servise gelip de yoğun bakım yatak sayısı bulma konusunda çok ciddi anlamda sorunlar var; sadece yenidoğan için söylemiyorum bunu, erişkin yoğun bakımlarda da. Sizin anlattığınız sistemde sanki il sağlık müdürlüğü üzerinden yapılan organizasyonda mutlaka bir yer planlanıyor, taranıyor ve planlıyor, öyleydi de kurgu eskiden gerçekten ama bu dönemde -son birkaç yıldır diyeceğim- gerçekten hastanın kendisine bırakılan bir durum var ortada yani "Kendi yatağınızı kendiniz bulun." durumu var çünkü bizzat bana gelen telefonlarda ben oranın hekimleriyle konuşup "Bunu sizin organize etmeniz gerekiyor, sizin planlamanız gerekiyor." dediğim durumda sanki bir hekimin âciz kalması, çaresiz kalması diyeyim...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Aylin Hanım, çok özür dilerim, sözünüzü kestim.

İlk alınan vaka için mi diyorsunuz yoksa diğer, senkonder vaka için mi? Mesela, hastane transportu olacak...

AYLİN YAMAN (Ankara) - Çok sayıda... Bakın, acilden yoğun bakıma yatması gerekiyor mesela işte, birkaç örnek vereyim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Hastaneden hastaneye olması... Sahadan değil yani?

AYLİN YAMAN (Ankara) - Evet, hastaneden hastaneye.

"Yatağınızı bulun." diye bir söylem var, bu yerleşik çünkü benim yöneticilik yaptığım dönemde bu sistem çok daha iyi çalışıyordu ama son dönemlerde çok sayıda telefon alıyorum ben yani "Bir ayarlayabilir miyiz?" diye, diyorum ki: "Yani, uzaktan yoğun bakım yatağı ayarlanmaz; onun sistem dâhilinde ayarlanması ve hekimin hekimle konuşması gerekir." Ama sonra hekimle konuşuyorum kendim bizzat ben de hekim olduğum için, "Biz burada ayarlayamıyoruz hastayı boşu boşuna bekletmemek adına." diyorlar. Bu, çok ciddi, kaçak -diyeyim- denetimsizliğe neden olabilecek bir durum yani bende endişe yaratıyor bu. Hastalarda böyle bir anksiyete oluyor ve sanki hasta yakınının bir sorumluluğuymuş gibi algılanıyor. Aynı şekilde, Anadolu'daki yoğun bakım yataklarından daha ileri yoğun bakımlara -işte, Ankara Vekili olduğum için ben daha çok Bilkent ve Etlik Şehir Hastanesinin yoğun

bakımlarına- sevklerde de keza öyle. "Yatak ayarlayabilir miyiz?" Aynı söylem orada da geçerli oluyor yani "Biz buradan öyle bir yatak ayarlayamayız." gibi. Onunla ilgili dikkatinizi çeken bir durum var mı? Yoksa da bence böyle bir zafiyet var, onu da incelemenizi rica edeceğim sizden.

Bir de şu dikkatimi çekti: Bir kere, İstanbul'daki özel hastane sayısı çok, oldukça fazla tabii; 144 özel hastane olduğundan söz ettiniz. Bu bile başlı başına denetimin ne kadar zor olacağının bir göstergesi. Zira, gelen ekip o kadar yetkin olamayabiliyor bir özel hastanenin yoğun bakımının denetiminde özellikle, yoğun bakımlar teknik donanım da gerektirdiği için. 144 hastane için yeterli bir ekibiniz var mı? Şenol Vekilim de sormuştu ama hastanenin sayısını vurgulayarak söyleyeyim, her ilde keza aynı durum yok.

Vakıf üniversitelerinde hiç 4A, 4B yatak olmadığını burada gördüm ben, ilgimi çekti o. Sonuçta, burada kamu üniversite hastaneleri ile vakıf üniversite hastaneleri arasındaki standart farklarından hep bahsediyoruz. Hiç olmadı çünkü 4A yatağı olan 10 tane özel hastane var ama hiçbir vakıf üniversitesi hastanesinde 4A, 4B yoğun bakım yatağı yok mesela, o da dikkatimi çekti.

Şimdilik bu kadar benim söyleyeceğim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz.

Kayıhan Hocam...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Ben en sonda söz alayım isterseniz, tabii ki yine uzun konuşacağım.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Teşekkür ederim.

Sayın Müdürüm, şimdi, Ankara'daki toplantıda da gündeme etmiştik. Asıl problemi ben hormonlu bir şekilde, tabii, artan bir nüfusa cevap veremeyen kamusal hizmetlerin eksikliğinde görüyorum; bunun neticesinde özel sektörde aşırı bir artış var. Bu, gösterdiğiniz oranlarda da yine ortaya çıktı; özellikle de olayın patladığı yenidoğan yoğun bakım yatak sayılarında. Sağlık Bakanlığı bize İstanbul'da özel sektörde yüzde 65 yenidoğan yoğun bakım yatak sayısı olduğunu belirtti, sizin rakamlarınız da ona uyuyor; kamuda yüzde 25, üniversitelerde yüzde 10. Böyle bir durum maalesef yolsuzluk için mümbit bir zemin oluşturuyor, denetim de nitelikli bir şekilde olmazsa bu tür yolsuzlukların önü açılıyor; açıkçası büyük fotoğraf bu. Biraz daha özele inecek olursak: Şimdi, sizin anlattığınız bu yenidoğan çetesi serüveninde 27 Mart 2023'te CİMER'e gelen bir şikâyet sonrası Emniyete haber verilmiş fakat 18 Ekim 2024'te tıbbi bir komisyon toplanıp konuyu irdelemeye başlamış; bu çok geç değil mi sizce? 27 Martta gelen çok ciddi bir iddia var, Sağlık Müdürlüğü Komisyonu 18 Ekim... Pardon, tarihi düzeltiyim: Eylül 2023'te ciddi bir bilimsel araştırma var ve bu arada da bebekler ölmeye devam ediyor. 27 Mart 2023'te gelen bir şikâyet ile 18 Ekim 2024'te açıklamayla patlayan bir skandal arasında bir buçuk yıldan fazla bir süre var ve oldukça hantal ilerlemiş, bu arada birçok bebek ölmüş; bu, oldukça önemli bir durum; aslında öncesi de var.

Ben Ankara'da sizin de bulunduğumuz toplantıda bir tekil vakadan hareketle sormuştum; bana bu skandal patlamadan önce Bağcılar Medilife Hastanesindeki hatalarla dolu bir doğumun ardından bebeğin "Brakial Pleksus" hasarına uğraması sonucu babanın bana başvurusuyla birlikte verdiğim soru önergesine iki yıl boyunca cevap verilmemişti, niye cevap verilmemişti? Bunu sorgulamak gerektiğini düşünüyorum. Biraz daha derinlemesine sorduğumda, Sağlık Bakanlığındaki Ertuğrul Bey'di sanırım, Genel Müdür Yardımcısı, İstanbul'daki komisyonda başvuru Mert Akdeniz'in bebeği A.A. için komisyonun "Herhangi bir ihmal ve eksiklik tespit edemedik." raporu olduğunu söyledi ve fakat bu, bir milletvekili olarak bize bildirilmemişti yani siyasi iradeye karşı hoş bir tavır değil. Üstü örtülen bir durum mu var? Ne oluyor, ne bitiyor, bunu tekrar sorgulamak lazım. Biz soruyoruz milletvekilleri olarak, milletten gelen şikâyetleri yürütmeye soruyoruz, onlar İstanbul'a soruyor ve fakat sonuçta ortaya çıkan tablo oldukça gecikmeli ve bize verilmeyen cevaptan sonra da patlayan skandallar var, bunu sorgulamak en tabii hakkımız. Tekrar da baktırabilirsiniz Bağcılar Medilife Hastanesine. Benim soru önergem çerçevesinde, verilen bu soru önergesiyle size iletilen bilgi sonrası hatta yeniden komisyonun bu vakayı değerlendireceği yönünde bir bilgi ulaştı bana Bakanlıktan; bu komisyonun raporundan sonra, bu patlayan skandaldan sonra bu vakanın komisyonda tekrar değerlendirileceği iletili; bu konuda bir gelişme var mı Sayın Müdürüm, bunu sormak isterim. Başvurucu, Mert Akdeniz; hastane, Bağcılar Medilife, işte, kapatılan bir hastane, biliyorsunuz. Bu konuda bir gelişme var mı, onu sormak isterim.

Bir de hakikaten, arkadaşlarımız da sordu, benim de dikkatimi çekti: Şimdi, bu 112'de, işte, oralarda -ambulans şoförleri- sıkıntılar var, istismarlar var ama siz kayda alındığını söylüyorsunuz. Yani, böyle kayda alınan bir sistemi bu kadar ağır bir şekilde, çok rahat bir şekilde nasıl istismar edebilmişler? Bu da önemli bir soru, bunun da cevabını bekleriz.

Şu an için benim soracaklarım bunlar.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyorum Sayın Gergerlioğlu.

Şengül Hanım, buyurun.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Ben de çok teşekkür ediyorum sunum için.

Hep söylüyoruz, yine de altını çizelim: Tüm sağlık çalışanlarına, doktorlarımıza bugüne kadar verdikleri katkılar için teşekkür ediyoruz.

İsmi, tabii, acil müdahale gerektiren ve küçücük yavruların bakımını ifade eden yenidoğan yoğun bakımlarında meydana gelen bu hadisenin "çete" kavramıyla bir arada kullanılması bile garip ama yargılaması devam eden bir süreç var tabii. Burada hem mevcut duruma sebep olan etkenleri ortaya koymaya çalışırken bir yandan da bundan sonra benzerlerinin yaşanmaması için gerekli tespitleri yapıp önerileri vermek gibi de bir işimiz, mesaimiz var. Bu anlamda, her ikisini de içeren bir kaç soru sormak istiyorum.

Sayısal verileri paylaştınız; benzer soruları diğer vekil arkadaşlarımız da sundu, denetimlerle ilgili. Mevzuatta müeyyide sadece para cezası mı? Sadece para cezası verdiğinizi söylediniz. Ve bu tespitler, bu denetimler sonunda yaptığınız yeni tespitler bu yargılaması devam eden vakaya benzer özellikler taşıyor mu? O vakanın kamuoyuna düşmesinden sonra değişen bir şey oldu mu, biraz da onu anlamaya çalışıyorum. Yargılaması devam eden sürece benzer nitelikler tespit ettiniz mi bu denetimlerde?

Tabii "Olağan denetimleri yaparken belli bir tarih veriyoruz." demiştiniz -belki söylediniz, ben kaçırmış olabilirim- olağan dışı denetimlerin habersiz olduğunu söylediniz. Bunun bilgisi kimde oluyor? Yani olağan dışı denetim yaptığınızda bu bilgi, bu ağ nasıl oluşturuluyor; kimlerin haberi oluyor ve neye göre belirleniyor bu? Çünkü bir iddia da var. Ben söylerken düşünerek konuşuyorum çünkü tespit edilen ve yargılayacağımız bir sonuç henüz yok. Birileri suçlu ya da "Konu bu." buraya bağlayacağımız bir şey olmadığı için özenli konuşmaya çalışıyorum. O yüzden de bu türde algı var hani "Birilerinin önceden haberi oluyor; bazı hastaneleri, bazı kurumları kayırıyorsunuz." diye. Biraz da bunu anlamak için bu soruyu soruyorum. Bu habersiz denetimlerden kimlerin haberi oluyor?

Bundan sonrası için belki hizmet eder diye de hastanelerin, özellikle yenidoğanın denetimleriyle ilgili en son Komisyonda dinlediğimiz bir heyet, bir komisyon da oluşmuştu; belli ki bundan sonrasıyla ilgili bir şeyler yapılmaya çalışılıyor, daha eksik var mı bunlar tespit edilmeye çalışılıyor. Hastanelerin olağan dışı denetimlerinin verimliliğini artırmak için nasıl önlemler alıyorsunuz? Hem buradan da biraz nerede eksikmişiz, nerede açık varmış, bunu da anlayacağız diye düşünüyorum.

Şimdilik benim sorularım bunlar.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyorum.

Buyurun.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Ben de çok teşekkür ediyorum.

İstanbul gibi böyle çok yoğun bir iş gücü içerisinde 2016'dan beri yöneticilik vasfıyla verdiğiniz ve yakinen müşahade ettiğiniz, gördüğünüz... Ama sorunlar olunca, tabii, bunları değerlendirmek durumundayız.

Benim sormak istediğim farklı bir alan var: Bu yenidoğan meselesi ortaya çıktıktan sonra gözler buraya çevrildi ama gözlerin çevrilmediği, başka alanların konuşulduğu şeyler var; bunlarla ilgili elinizde bir bilgi var mı mesela lens ameliyatlarıyla ilgili, gözle ilgili çok ciddi -"overdose" diyelim- "over" ameliyatlara; fazla, lüzumsuz, gereksiz ameliyatlara yapıldığıyla ilgili? Obezite cerrahisi bunun diğer bir alanı. Şöyle bir veri var mı elinizde: Kardiyovasküler cerrahi stent uygulamaları... Yani, mesela ben endişeyle inşallah çıkmaz diyorum ama acaba buradan da bir şey çıkacak mı? Çünkü bunun kişilere, kişinin insafına bırakılmaması gerekir. Eskilerin bir sözü var: Kontrolsüz itimat her zaman hatadır ama kontrolü de yeteri kadar yapmayınca hatanın da kaçınılmaz olduğunu bilmemiz gerekiyor.

Biz geçen hafta -sanırım Ahmet Hoca'ydı, ben çok beğendim sunumunu- yenidoğanla ilgili dinlediğimizde orada özellikle o sunumun içerisinde yeni formlar oluşturulmuş, gerçekten güzel olmuş ama bu zamana kadar bu formlar niye gecikti? Mesela, sizin yoğun bakımlarla ilgili böyle bir denetleme formunuz var mı? Bunun alt çalışmasını kim yapıyor? Yani, böyle bir komisyon vardır illaki ama belki biraz daha detaylandırmak gerekir bunu. Giden kişinin de neyi aradığını... Hani, eskilerin güzel bir sözü vardır: Bulanlar arayanlardır. Neyi aradığını bilmeden gidip usul tamamlamak şeklinde yapılan -biraz önce söylediğim gibi- itimada dayalı bir şey değil de, sistemin yapması gereken bir şey olduğu noktasını vurgulamamız gerekiyor.

Sayın Vekilimiz de söyledi, bu hemşire oranlarını bilmek istiyoruz gerçekten. Şöyle bir sıkıntı da var, ben üniversitede iki dönem rektörlük yaptım da biliyorum: Siz üniversiteye hemşire alıyorsunuz, yetiştiriyorsunuz; biliyoruz, yoğun bakım zor bir kısım. Buradan tayinle gelen illa orada olmamak için, nöbetten çıkmak için araya bir sürü -siyaset dâhil- şeyler konuyor. Biz bunu zamanında Sağlık Bakanlığından çok rica etmiştik, üniversiteye başlayan hemşirelerin en az üç yıl çalışmadan başka bir kamu kurumuna geçmemesi şeklinde bir önerimiz olmuştu ama maalesef onun pek uygulanmadığını görüyoruz. Hemşireyi tam alıyorsunuz, yetiştiriyorsunuz, bir bakıyorsunuz ki 10 bin tane kadro açılıyor, bir anda hemşireniz oradaki 5, 6, 7 -neyse- binde. Ekonomik şeyleri göz önüne aldığında ona da kızamıyorsun; neticede herkesin kendine ait sorumlulukları var, yaşam alanları var.

Benim dikkatimi çeken bir şey: Bu para cezaları çok komik yani 10 bin, 20 bin; bu, özel hastanelerin belki bir günlük cirosunun yüzde 10'u gibi. Buralarda belki biraz daha ağır yaptırımlar olmalı. Bu son çıkan şey güzel olmuş, yatak devri falan yasaklanmış ama herhâlde mali şeylerin de daha detaylı olması gerekiyor.

Şengül Vekilimin söylediği gibi, olağan dışı denetimi kim planlıyor? Yani, tamam, şu bu... Aynı bitcoin gibi mesela; diyorlar ki: "Bitcoine para yatırdık da bu parayı kontrol eden mekanizma neresi şimdi?" Burada olağan dışı giderken bunu siz mi biliyorsunuz İl Sağlık Müdürü olarak veya sizin has dairenizde olan, güvendiğiniz bir ekip mi kontrol ediyor 'Nereye gidiyor, nasıl oluyor?' diye? Bizim Türkiye'de böyle bir şeyin kontrolünün çok zor olduğunun kanaatindeyim. Belki onu örneklersem eğer bu yöntemlerle çekilerek -kutular- o anda mı karar veriliyor? Yani, hakikaten biraz dikkat edilmesi gereken noktalar diye düşünüyorum.

Ben başka şey olursa da...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyorum.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Bir de şeyi soracağım en son: Kayyum ataması yapılan hastanelerde -yani, mesela, tamam, bunlardan yenidoğanda olumsuz bir tablo oluşmuş; cezalandırmak gerekiyor, ne yapmak gerekiyorsa yapılsın ama- mesela bunların içerisinde benim öğrencim olup da gastroenteroloji uzmanı olarak çalışan çocuklar var yani işini düzgün yapan bu insanlar için de bir önlem alındı mı? Yani, bu adamın suçu ne şimdi? Orada gastroenteroloji uzmanı, bir göz doktoru olarak çalışanların, onların da sorunlarının mutlaka çözüm odaklı olarak düşünülmesi gerektiğini söylemek isterim.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Hocam, çok teşekkür ediyorum.

Seda Vekilim, buyurun.

SEDA GÖREN BÖLÜK (İstanbul) - Ben de teşekkür ediyorum Başkanım, sağ olun.

İl Müdürümüze de çok teşekkür ediyorum. Gerçekten, Sadettin Hocam da söyledi, pandemi döneminde yaptığı çalışmalara bizzat tanıklık. İstanbul bu açıdan çok zor geçirdi, tabii, bu süreci. Kendisi bu sürecin bence çok önemli ve çok faydalı aktörlerinden biriydi, onu özellikle kendisi de buradayken vurgulamak isterim.

Benim soracağım soruların aslında en temeli biraz önce hocamın son söylediği konuydu, o yüzden onu es geçiyorum.

Çok kısa bir sorum var: En son Ankara'da yapılan sunumda Neonatoloji Derneği Başkanı bir hanımefendinin, Esin Hoca'nın sunumu benim için en kıymetli sunumlardan biriydi. Esin Hoca Türkiye çapında sayının ne kadar az olduğunu bize

gösterdi ve İstanbul'da da yani hiçbirimizin -işte, doğum yapan yakınlarımız, kendimiz, vesaire- hastane bakarken "Bu hastanenin neonatoloji uzmanı var mı?" diye bakmadığımızı fark ettik, hiç böyle bir derdimizin olmadığını çünkü sanırım yine bir hocamızdı, doktor vekillerimizden birisiydi yani işte "Kadın doğum uzmanı bu işi göremez mi?" diye de bir soru geldi geçen haftaki sunumlarda. Şimdi, ben onu soracağım: İstanbul'da özel ve kamuda çalışan neonatoloji uzmanı kaçtır, özellikle bu kapatılan 10 tane hastanenin içerisinde kaçtır? Gerçekten bununla alakalı özellikle İstanbul, Ankara, İzmir gibi büyükşehirlerde bu sayıyı arttırmak için yapılan bir çalışma var mı? Ve evet yani herkesin ortak merak ettiği konu: Olağan dışı denetimlerin bilgisi gerçekten tam olarak kimlerde var? Onlar da bizim için önemli.

Teşekkür ediyoruz tekrar.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz.

Erol Hocam, buyurun.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Ben çok kısa birkaç şey eklemek istiyorum.

Öncelikle, Müdür Bey, sunumunuz için çok teşekkür ediyoruz. Tabii, sağlığın içinden gelen vekiller olarak da bu sistem içerisinde ne kadar yoğun çalıştığınızı, neler yaşadığınızı da çok iyi biliyoruz. Özellikle size, ekibinize de gerçekten takdirler ve teşekkürler diyorum.

Tabii, sistemin içerisinde mutlaka problemler olabilir -ki bu münferit bir olaydır- tüm sağlık çalışanlarını da zan altında bırakmamak gerekir; o yüzden de tekrardan tüm sağlık çalışanlarına verdiği emek için, özellikle pandemi döneminde verdikleri emek için de teşekkür ediyorum.

Benim sadece kafama takılan bir şey var 112 Acil sistemiyle ilgili, sevk süreciyle ilgili, hastaların transportuyla ilgili. Şimdi, burada konuşulan özellikle bütün konuşmaların kayıt altına alındığını ifade ettik. Evet, kayıt altına alınıyor; bunun çözümünü kim yapıyor? Bunun çözümünü yapan kişi gerçekten denetleniyor mu veya burada çalışan kişide bir rotasyon söz konusu mu? Bunları öğrenmek istiyorum yani her gün, işte, bir gün önceki konuşulan veriler kim tarafından dinleniyor, bu dinlenen veriler başka bir kişi tarafından denetleniyor mu? Bunu merak ediyorum.

Tekrardan sunum için de çok teşekkür ediyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, teşekkür ediyoruz Erol Hocam.

Kayıhan Hocam, buyurun.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Öncelikle, Sayın Sağlık Müdürü, çok teşekkürler sunumunuz için.

Ben sorulara başlamadan önce özellikle daha önce Komisyon toplantılarına katılmamış arkadaşlarımız için bir şey söylemek isterim: Biz Meclis araştırma komisyonunuz; dolayısıyla, burada bir yargılama yapmıyoruz. Yalnızca, biz "yenidoğan çetesi" diye bilinen olay üzerinden hem kök nedenleri araştırmaya çalışıyoruz hem de bunun yenidoğanla sınırlı olup olmadığını, özel sektörde sağlık hizmeti sunumunda özellikle hasta güvenliğini tehdit eden ya da kamu kaynaklarını verimsiz kullanmaya yönelten bir alan var mı yok mu, varsa buradaki temel sorunlar nelerdir, onları ortaya çıkartarak Meclisin üstüne düşen görevler varsa ya da Bakanlıkların üstüne düşen görevler varsa bu konuda bir rapor hazırlamaya çalışıyoruz. O yüzden, lütfen, konuşmalarımızı ve sorularımızı bir yargılama süreci olarak değil, bir araştırma süreci olarak algılayın.

Bu arada hem size hem ekibinize hem bütün sağlık çalışanlarına da teşekkür ediyoruz. Gerçekten ben de şundan biraz rahatsızlık duyuyorum: Öyle bir ortam oldu ki Türkiye'de yenidoğan çetesi gündeme getiriliş biçimiyle ilgili olarak, yani sağlık sistemine duyulan güvende ciddi bir azalma var. Bir yandan sağlıkta şiddet artarken bir yandan da bu güven azalırken büyük bir özveriyle çalışan bütün sağlık çalışanları adına -ister kamuda ister özel sektörde, fark etmez- daha büyük bir sorun alanı da karşımıza gelmiş oluyor; dolayısıyla, çabalarımızı ve çalışmalarımızı hem bu güveni arttırmaya hem de sağlık emekçilerinin karşılaştıkları sorunları azaltmaya odaklamak istiyoruz. Şimdi, bu bağlamda benim birkaç tane sorum olacak size, "birkaç tane" derken biraz daha fazla.

İlk olarak şunu sormak isterim: Şimdi, Sayın Davutoğlu televizyonda bir konuşma yaptı; bilmiyorum, izlediniz mi? Ben o konuşmada bazı notlar aldım, daha önce Komisyonumuzda da dile getirdik. Kendisi aslında bu sürecin 2016'ya dayandığını, 2016'dan bu yana bu yenidoğan çetesi benzeri sıkıntıların gündeme geldiğini çok açık bir şekilde deklare etti. Biz ağırlıklı olarak 2022, 2023'ü tartışıyoruz ama örneğin, bize ulaşan, 2016'dan sonra yalnızca İstanbul özelinde benzer vakaların iddiasıyla soruşturma açılmış 12 tane dosya var; en az 12 tane olduğunu ben biliyorum çünkü örnekler elimizde. Bunu SGK ve Çalışma Bakanlığı konuşmasında da söylemiştik, onlar da bu rakamları doğrular biçimde bize yanıt verdiler. Şimdi, ilk sorum şu: 2016 öncesine gidemediğimiz için, sonrasında bu ve benzer kaç soruşturma açıldı İstanbul Sağlık Müdürlüğünde? Bu soruşturmaların sonuçları ne oldu? Yeri gelmişken şunu söyleyeyim: Siz bize bazı sayılar verdiniz kaç soruşturma açıldığına ilişkin ama soruşturmaların sonuçlarını göremiyoruz. Ben burada da özellikle şu verileri görmek isterim, bir: 2016'dan 2024'ün sonuna kadar İstanbul Sağlık Müdürlüğü tarafından özel hastanelere ilişkin kaç soruşturma açıldı? İki: Bu soruşturmalar rutin denetimler sonucunda mı yoksa şikayete dayalı mı? Üç: Bunların sonuçlarında ne oldu? Sırf hepsinde para cezası mı, herhangi birinde on gün ya da birkaç kez on gün kapatma cezası var mı gibi?

Buradan şu soruyu tekrar etmek istiyorum, gerçi Değerli Vekilimiz Ali Bey söz etti ama bir kez daha söyleyeyim çünkü Çalışma Bakanlığı sunumu sırasında bunları konuştuk, sorduk ve Sayın Çalışma Bakan Yardımcısı bize bir yanıt verdi -Şafak Hastaneler grubundan söz ediyorum- dedi ki: "Çok sayıda soruşturma var, en az 32 tane soruşturma olduğunu biliyoruz -SGK ayağından söz ediyorum, Sağlık Bakanlığı ayağından değil- ve aramızda 189 tane dava var." Katılanlar hatırlayacaktır Sayın Başkan. Şimdi, burayla ilgili, Şafak Hastaneler Grubuyla ilgili İstanbul Sağlık Müdürlüğü kaç soruşturma açtı ve sonucunda hangi yaptırımları önerdi, hangi yaptırımları uyguladı? Bu somut ve davalara yansıdığı için isim vererek soruyorum.

Bir başka önemli sorum şu: Acaba İstanbul Sağlık Müdürlüğüne ilişkin geçen yılları da içerecek şekilde bir sağlık istatistikleri yayınlığı var mı? Çünkü geçmiş yıllarda -ben hatırlarım; ben Bursa'da uzun zaman çalıştım, orada üniversitede- mesela 2000 yılından sonra her yıl Bursa Sağlık Müdürlüğü sağlık istatistikleri yayınlığı yayınlardı. Biliyorsunuz, şu anda Bakanlık bile yayınlamıyor ama acaba sizin böyle yıllıklarınız var mı? Bunu da şunun için soruyorum, birazdan değineceğim; İstanbul Valisini ziyaretimiz sırasında da bu yenidoğan çetesi gündeme geldiği sıralarda söylemiştim: Sayın Vali bize "Ya, Hocam, bebek

ölümlerinde bir azalma var." demişti; aslında değil, siz de gösterdiniz. 2020'den sonra İstanbul'da bebek ölüm hızında artış var. Şimdi, İstanbul gibi "Türkiye'nin göz bebeği" diye bilinen bir ilde 2020 yılından sonra bebek ölüm hızında bir artış olması hem kabul edilemez hem de nedenlerinin çok net ortaya konması lazım.

Şimdi, Müdür Bey, siz de biliyorsunuz, Sağlık Bakanlığının bir mevzuatı var, her ölen bebek için istisnasız bebek ölüm hızı araştırılır -bir formatı var- ve raporlanır. Şimdi, sayıları bilmiyorum İstanbul özelinde ama özellikle 2016'dan sonra bu bebek ölüm hızı 2020'den sonra da artışa geçtiği için bu raporların sonucunda siz ortaya bir şey koydunuz mu yani bunun kök nedeni nedir, İstanbul'da neden bebek ölüm hızı artıyor? Çünkü bilmeyenler için söyleyeyim: Bu bebek ölüm hızı Türkiye Cumhuriyeti vatandaşları üzerinden hesaplanıyor, bunun Suriyeli sığınmacılarla ya da göçmenlerle de ilgisi yok. Eğer orada ciddi bir araştırma yapıp bir kestirim ortaya koyduysanız, örneğin, bebek ölüm hızı artışının arkasında kümelenme nerede, özel hastanelerde mi kamu hastanelerinde mi yoksa sağlık çalışanları eliyle doğum yapılamayanlarda mı -ki veriler öyle olmadığını gösteriyor- orayı özellikle sormak isterim.

Bir başka önemli sorum şu: Siz de söz ettiniz, iki gün önce Sağlık Bakanı özel hastaneler yönetmeliğini, esti yönetmeliği ortadan kaldırdı ve yeni bir yönetmelik yayınladı. Şimdi, yönetmelik tartışmasını ayrıca yapabiliriz; bizim bakış açımıza göre olumlu yanları var, yeterince ihtiyacı karşılamayan yanları var ama gördüğüm şu: Özellikle bu yenidoğan çetesi sonrasında bu tip olayları azaltmaya dönük önlemleri ağırlıklı olarak içerecek bazı düzenlemeler yapılmış.

İki tane soru soracağım size yönetmelikle ilgili: Bu yönetmeliğin bundan sonra yenidoğan çetesi benzeri olayların ortaya çıkmasını önleyecek sizce hangi yönleri var? İkincisi de şu: Şimdi, Meclis araştırması komisyonu kurulurken yeni yasal düzenlemelere duyulan ihtiyaç bizim birincil görevimiz ama öyle anlaşılıyor ki yeni bir yasal düzenlemeye ihtiyaç olmadan, yalnızca Bakanlığın uhdesinde yeni bir yönetmelik yayınlamak bazı şeyleri çözmek mümkün. O zaman, neden bu yönetmeliğin yayınlanması bugüne kadar geciktirildi?

Üstelik, bununla ilişkili iki soru daha sorayım size; birincisi: Geçen hafta Sağlık Bakanlığı bir duyuruda bulundu, dedi ki: "Kamu hastanelerinde kapsamlı denetim sürecini başlatıyoruz." Siz de bunu biliyorsunuz, değil mi? Şimdi, ben bunun ayrıntılandırılmasını biraz beklerim doğrusu. "Kamu hastanelerinde kapsamlı denetim"den ne kastediyoruz, daha önceki denetimlerden ne farkı var? Bunun bize sağlayacağı yararlar nelerdir? İkinci sorum da bununla ilişkili olarak: Kamu hastanelerinde bu kapsamlı denetimi başlattık; peki, özel hastanelerde bir kapsamlı denetim başlatma planınız var mı? Bunun da ortaya çıkmasında büyük yarar olacağını düşünüyorum.

Şimdi...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Kayıhan Bey, Müdür Bey'e cevap için zaman kalacak, değil mi?

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Çünkü çıkmamız gerekiyor ya.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Saat dörtte çıkacağız, ona göre bir...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Ama şimdi, Sayın Başkanım, biz İstanbul'a niye geldik?

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Yok, sıkıntı yok onda. Sorulara cevap alacağız ama cevap için biraz süre...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Vallahi, benim daha soracağım sorular var.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Saat ve program bizim itirazımız, yoksa konuştuklarınız değil.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Erteleyebiliriz isterseniz yani saati şey olabilir, onun için... Bizim için sıkıntı yok yani, dinleyebiliriz.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Ben İstanbul'a gelmemizin çok önemli olduğunu düşünüyorum, biliyorsunuz.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet. Tabii, tabii.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - SGK'ye söyleyelim, beklemesinler.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Çünkü burada yaşanan olayı iyi anlarsak bundan sonra bu olayın ortaya çıkmasını önleme şansımız daha fazla olacak. Dolayısıyla, izin verirsiniz, daha hızlanarak...

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Bir kısmını cevaplandırın; sonrasında, vakit kalırsa geri kalana devam edin.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Şöyle: Bunlar kayıtlara geçiyor. Müdür Bey, benim zamanımız içinde yanıtlayamadığı şeylerimi daha sonra bize yazılı olarak iletin.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Tama, olur, olur.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Ama bu soruları sorup bunların yanıtlarını alalım ki Komisyon olarak biz rapor hazırlarken bunlardan yararlanalım.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Kayıhan Bey, bir de şuna dikkat edersek: Yani, Müdür Bey'in cevaplayabileceği soruları soralım. Yani, Bakanlığa ilgilendiren soruları zaten Bakanlık geldiği zaman orada sormuştuk, orada cevaplamıştı; Bakanlıktan Genel Müdürlerimiz, Bakan Yardımcılarımız gelmişti, orada zaten sormuştuk.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - O zaman tekrar çağırmanız gerekir.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Yani, burada Müdür Bey İstanbul bazında... İşte, kapsamlı, genel anlamda bir konu.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Onu diğer toplantılarda söz alıp kayıtlara geçirelim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, buyurun Sayın Vekilim.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Bu arada, bakın, beş dakikayı siz yediniz.

Şimdi, bir sorum da şu Müdür Bey: Sizin verdiğiniz verilerde çok açık olarak görüldüğü gibi, İstanbul Türkiye'den kamu yatakları ve yoğun bakım yatakları oranındaki düşüklükle ayrışıyor. Acaba İstanbul'un bu ayrışmayı kamu yararına dönüştürmek için bir planı var mı? Yani, kamu yataklarının toplam yataklar içerisindeki oranının artırılmasından, yoğun bakım yatakları içerisindeki kamu oranının artırılmasından ve yenidoğan yoğun bakım yatakları içerisinde kamu oranının artırılmasından söz ediyorum.

Bu anne ölüm hızıyla ilgili bir şey söylemiştim ama yanıt gelmedi. Ben size söyleyeyim: Baktığım istatistik yıllığında Türkiye'de 2019'da yüz binde 13 olan anne ölüm hızı 2020'de yüz binde 19,9'a yükselmiş; dolayısıyla, Türkiye'de böyle bir

yükselme varken İstanbul'da yükselme olmaması biraz şaşırtıcı olur; o yüzden, o rakamların da tekrar incelenmesinde yarar olduğunu anımsatmak isterim.

Şimdi, birkaç soru daha sorayım, hızlıca geçeyim Sayın Başkan.

Bu 2023'teki özel hastanelerle ilgili denetim yönetmeliğinden söz ettiniz. Daha önce de özel hastaneler denetleniyordu. Bu yeni yönetmelik ile eskisi arasında nasıl bir fark koyuyorsunuz? Yenisinin...

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - 2023'ü mü?

KAYIHAN PALA (Bursa) - 2023'ü söylüyorum, yeni yayınlanan değil.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - 2023 mü, ondan öncekiler mi?

KAYIHAN PALA (Bursa) - Evet, özel hastaneleri denetimle ilgili yönetmeliğe atıfta bulundunuz ya, 2023'te yayınlanan; daha önce de özel hastaneler denetleniyordu. O yönetmeliğin özel hastanelerin denetimi açısından bize sağladığı yararlar ne oldu ve o yönetmelik hangi ihtiyaçtan ortaya çıktı? Bunu da söylemek gerekir.

Son olarak -112'ye akşam gideceğimiz için o bölümü tutuyorum- iki tane daha soru sorup bitireyim; bir tanesi: Bu denetimlerinizde zincir hastaneler ile -özel hastanelerden söz ediyorum- tekil hastaneler arasında özellikle saptadığınız olumsuz bulgular açısından bir farklılık gözünüze çarpıyor mu, böyle bir farklılık ortada görünüyor mu?

Son sorum da şu olsun, değerli milletvekilleri de sordular ama ben bir kez daha buraya vurgu yapma ihtiyacı duyuyorum: Şimdi "yenidoğan çetesi" diye bilinen olguda bir CİMER başvurusuna atıfta bulunuluyor. Oysa, bu CİMER başvurusundan önce -şimdi adını vermeyeyim ama siz biliyorsunuz- İstanbul İl Sağlık Müdürlüğünde çalışan bir doktor medyaya yaptığı açıklamalarda bunun daha önce bilindiğini ve bunun İl Sağlık Müdürlüğü yetkililerine iletilindiğini açıkladı; isterseniz isimleri de verebilirim ama isim vermeyi şu anda uygun bulmuyorum. Şimdi, sizin kayıtlarınızda bu olgulara ilişkin -söz konusu 19 hastaneden söz ediyorum- CİMER'den önce de sıkıntı olduğuna ilişkin veriler olduğunu bizim elimizdeki bazı raporlardan da görüyoruz. Böyle olduğu hâlde acaba bu CİMER başvurusu yapılana kadar süreç neden başlatılamadı?

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Teşekkür ediyoruz Sayın Vekilim.

İsterseniz, Komisyon üyeleri de uygun görürse, bir beş on dakika ara verelim, Sayın Müdürümüz cevaplarını toparlasın, ondan sonra daha sağlıklı olur diye düşünüyorum.

On dakika ara verelim, müsaadenizle.

Kapanma Saati: 15.21

İKİNCİ OTURUM

Açılma Saati: 15.45

BAŞKAN: İshak ŞAN (Adıyaman)

BAŞKAN VEKİLİ: İsmail GÜNEŞ (Uşak)

SÖZCÜ: Ümmügülşen ÖZTÜRK (İstanbul)

(İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü Çemberitaş Sunumu)

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Merhaba arkadaşlar.

Buyurun, sorulara cevap vermeye yavaştan başlayalım; ondan sonra, zamanımız kalırsa tekrar soru alabiliriz.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ABDULLAH EMRE GÜNER - Hem o hem de soruların hepsini not aldık, biraz karışık cevap verebilirim çünkü aynı, çakışan sorular var; onun harici, eksik kalan noktalar olursa bize bildirin lütfen ki ben tamamlamış olayım, biraz zamanım kısıtlı olduğundan dolayı.

Sayın Ali Vekilimizin, 9 Mart 2022 tarihinde gelen CİMER şikâyetiyle ilgili bize bir sorusu vardı; onunla ilgili herhâlde mutabık kalınmış, çocuk aslında 9 Mart 2022 doğumlu.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Şimdi, burada...

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ABDULLAH EMRE GÜNER - Buyurun efendim.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Şimdi, CİMER'den biz ayrıntılı istedik, yine gelecek de bu kadıncağızın sadece bir şikâyeti; bu Fırat Sarı'yla ilgili onlarca şikâyet olduğuyla ilgili bilgi var.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ABDULLAH EMRE GÜNER - Doğru.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Bir istatistik vermediler, sadece bir tane atmışlar; ikincisinde de "PKK'lı" diye yine atmışlar, onu da söyleyeyim yani, hani, şikâyet eden PKK'lı olduğunu da biliyor bu arada, öyle bir şey olmuş.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ABDULLAH EMRE GÜNER - Onu bize iletirseniz...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Orada şöyle bir şey var benim de tespit ettiğim, onu ben de izniniz olursa söylemek istiyorum: Orada bir çocuğu "Şu tarihte doğurdum." diyor ama tarih, CİMER'e giden şikâyet tarihi...

ALİ KARAOBA (Uşak) - Daha geç.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Daha geç, evet, değil mi?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ABDULLAH EMRE GÜNER - Efendim, mevcut çocuk 2022 doğumlu, CİMER şikâyeti 29 Nisan 2024 tarihinde. Zaten Valiliğe gelmemiş yani İstanbul Valiliğine gelen bir dilekçe değil, teftiş bunu bire bir takip ediyor.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Siz yarınki anne-babalarla yapacağımız toplantıda olacak mısınız Sayın Müdürüm?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ABDULLAH EMRE GÜNER - Takdirlerinize, ben...

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Olsanız iyi olur diye düşünüyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Olur, Sayın Müdürümüzü de davet ederiz.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ABDULLAH EMRE GÜNER - Mevcut özeldeki hemşire sayısı ve ebe sayısı bize sorulmuş: 3.663 hemşiremiz, 603 ebemiz, 2.924 sağlık teknikerimiz özel sağlık kuruluşlarında çalışıyor; kamuda ise toplam hemşire ve ebe sayısı 31.584, burada mevcut birinci basamakta çalışan hemşirelerimiz de var. Sırf Şafak Grubunun totalini istediniz, hızlı bir şekilde şeyi çıkartabildim, mevcut son... Bu hangi tarihten itibaren? Son beş yılda Şafak Grubuna 158 tane inceleme yapılmış. Yapılan...

ALİ KARAOBA (Uşak) - Olağan mı, olağan dışı mı?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DOÇ. DR. ABDULLAH EMRE GÜNER - Bunlar inceleme; denetim yapıldıktan sonra ihlal tespit edilip işlem yapılanlar, şikâyete istinaden. Biz bunlara Avrupa Şafaka istinaden 24 olağan dışı denetim yapmışız; idari para cezası ve aykırılığın tespitleri için işlem tesis edilmiş.

Sayın vekilimizin bize iletildiği noktada, Bakanlığa durdurma ve iptal için ne iletiyoruz, ne cevap geliyor? Öncelikle şunu söyleyeyim: Bakanlığa iletmişimizde faaliyet durdurma ve ruhsatla ilgili işlemlerde genelde sıkıntı yaşamıyoruz. 2023'te 23 durdurma istenmiş ve o faaliyet, birim durdurması, onlar uygulanmış; 2024'te 2 hastane faaliyet durdurma talep etmiş; 10 birimin durdurulmasını, 3 tıp merkezinin faaliyetinin durdurulmasını, 30 tane muayenehane durdurulmasını yapmışız. Mesela, bir örnek vereyim size, zatıalilerinize bunu iletirim: Bir hastanenin mevcut yoğun bakımla ilgili personel eksikliğini biz tespit ettiğimizde o gece yani cuma günü olan bu olayda cuma günü Bakanlıktan faaliyet durdurmaya aldık, cumartesi-pazar yoğun bakımdaki hastaları kamuya taşıdık, pazartesi günü mevcut oradaki faaliyeti işleten kişi yani mesul müdür bize dönüp diyor ki: "Ben personelim tamamladım; lütfen, gelin, beni denetleyin." Gelip onları denetledikten sonra salı günü onların faaliyet durdurması ortadan kaldırılıp oradan devam ediyor. Yani, Bakanlıkta ben Sağlık Müdürlüğüm süresince bir sıkıntı yaşamadım.

"Bu personelin, bu kadar çok sağlık kuruluşunun denetimini nasıl sağlıyoruz?" sorusuna... Mevcut şu anda denetimle görevlendirilmiş 701 tabip, 707 hemşire var; şu anda sırf bu denetimle görevlendirilmiş ama bunun harici... Bizim mevcut 3.813 kişi de ihtiyaca binaen bu denetim eğitimlerini almış, ilçe sağlık ve sağlık müdürlüklerimizde görevli; bunlar da bu denetime iştirak ediyorlar ama bunun haricinde -mali bir boyut olur, teknik bir boyut olur- 120 binden fazla sağlık müdürlüğü personeli bizim ve Sayın Valimizin olurlarıyla denetime çıkabilir durumda şu anda.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Bu 701 şu andaki sayı.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Tabii.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Mesela 2022'de falan nasıldı? Yani, son zamanlarda mı artırdınız mesela?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Yok yani şöyle bir şey söyleyeyim Sayın Vekilim: Zaten olağan olarak bunların çok görevleri var.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Onu sormak istedim ben de, evet.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - İstanbul içinde bu denetimi yapmakla vazifelendirilmiş kişiler olmak zorunda çünkü bunun kalite denetimini, işleyiş denetimini, ruhsatlandırma denetimini yaptıkları için bu kişiler bu eğitimi almış durumdadır. Onun haricinde, olağan dışı kişilere bunları denetlettiyoruz ama spesifik bir durum olur... Mesela -geçen toplantıda onu arz etmek istedim, çok da şey yapamadım ama- siber suçlarla ilgili bir durum olduğunda bilgi işlemcileri, bilgi

sistemlerinde çalışan personelimizi görevlendiriyoruz veya diğer kurumlardan talep ettiğimiz hususlar da oluyor ama rutinde şu anda 701 tabip, 707 hemşire çalışıyor.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Emre Bey...

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Buyurun efendim.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Hemen bu konuda bir şey soracağım: Bu 701 tabip ve 707 hemşire; bunlar normalde devlet hastanelerinde görevli arkadaşlar, değil mi?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Yok.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Değil mi? Sadece denetimden sorumlu...

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - İlçe sağlık ve İl Sağlık Müdürlüğünde denetlemeden, ruhsatlandırmadan vazifeli kişiler bunlar.

ALİ KARAÖBA (Uşak) - Başka iş yapmıyorlar, sadece bu.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Başka iş yapmıyorlar yani?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Hayır, bahsettiğim o. Mesela, ruhsatlandırma, muayenehane ruhsatı talep ediyorsunuz; onun denetimini de yapıyor. Mesela, yeni bir tıp merkezi açacaksınız; onu da denetliyor.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Peki, branş olarak bunlar pratisyen mi, yoksa...

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Ekserisi pratisyendir ama ihtiyaç dahilinde -söylediğim- mesela yoğun bakım denetimine anestezi uzmanıyla gidiyorlar; yenidoğan yoğun bakım denetimine neonatoloji uzmanıyla gidiyorlar; mesela, diyalizle ilgili bir hususta bir sıkıntı olduğunda nefroloji uzmanını yanında alıp götürüyor.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Yani o 701'in içinde olmasa da yenidoğanla ilgili ona göre doktor götürüyorsunuz.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Tabii, tabii; yansıda göstermek istediğim aslında oydu. Yenidoğanla ilgili bir sıkıntı tespit edildiğinden dolayı Sağlık Müdürlüğünde yenidoğan hocaları ve yenidoğan uzmanları görevlendirildi; bu sefer bu denetime bu tabiplerin dışında yenidoğan uzmanları, kendi hastanemizde bizim vazifeli kişiler, hocalarımız, onlar vazifelendirilip onlar yollandı.

Aylin Hanımın, Sayın Vekilimizin o 2014'ten 2015'e istinaden... Ben halk sağlığıyla uğraştığımdan dolayı her zaman bunu araştırdım. Şu konuda nasıl bir cümle kurmam gerekiyor bilmiyorum ama anne ölümü ile bebek ölümü İstanbul'da hassas bir konudur çünkü bizim teşkilatımız büyük olduğundan dolayı halk sağlığı tarafına bakan, koruyucu hekimliğe bakan tarafımız da kuvvetli ve tecrübeli bir birimdir -aynı nokta diğer illerde, Anadolu'nun ufak illerinde oluyor mu bilmiyorum ama ben halk sağlığı tarafıyla ilgilendiğim için söyleyebilirim- ve bu konuda anne ölümü ve bebek ölümleri bizde hassasiyetle takip edilir. Bu konuda uzmanlar, uzun zamandır bu işe bakan hocalarımız yani mevcut hepsi mesela hem Neonatoloji Derneğinde hem Perinatoloji Derneğinde olan kişilerle beraber bu işlemi yürütürüz. 2014'ten 2015'e geçen noktada biz bir hassasiyet tespit edemedik, o zaman da tespit edememiştik; o artışı ben inceledim fazla ama onun haricinde şunu söyleyebilirim: Bu İstanbul'da bebek ölümleri daha fazla olacağından dolayı ilçeler bazında uzmanlar bir komisyon kurmuştur ama anne ölümü sayısı daha düşüktür, anne ölümü sayısı daha düşük olduğundan dolayı il komisyonumuz... Bu da bizim şahsımızın takdir ettiği komisyondur yani güzel bir işlem yaptığınızı düşünüyoruz, inşallah eksiklerimiz yoktur; eksiklerimiz varsa da onları düzeltmek için elimizden geleni yapacağımızı...

AYLİN YAMAN (Ankara) - Sizce de yüksek bir artış değil mi yani dikkat çekici bir şey değil mi?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - O konuyu bildiğimiz, takip ettiğimiz için... Zaten grafiğe koyduğunuzda grafikte gözünüze çarpan bir husus bu. Mesela, aradaki o, mevcut, 2016'daki piki soruyorsunuz; 2016'daki pikte asıl ben mesela tam tersi bir soru sormuştum o zaman. 2014'teki düşüş normal, aslında lineer bir çizgide devam ediyor kendisi. "2014'te niye düşük?" diye baktım, onu inceledim ben. Önlenabilir ve önlenemez bebek ölümleri vardır, önlenemez bebek ölümlerine de ben tekrardan baktırmıştım; çok farklı bir şey tespit edemedik.

AYLİN YAMAN (Ankara) - O yıl ile o pikin olduğu yıl aralığında özel hastane sayısında bir artış var mı?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Yok, hayır yok. O, şey değil; orada...

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Öyle olmuş olsaydı devam ederdi.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Hayır, hayır, yani...

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Hayır, hayır o deneyim...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Deneyim kazanmadan...

AYLİN YAMAN (Ankara) - Hayır, bir şeyi yönlendirmek için demiyorum yani merak ettiğim için soruyorum.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Anladım. Sunduğumuz hizmette kamu-özel ayrımında...

AYLİN YAMAN (Ankara) - Orada bir şey var çünkü.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Yani, kamu-özel ayrımında bir farklılık olmuş mu? Mesela biz tek tek bunların şeylerini takip ediyoruz yani çok da uzatmamak için şey vermeyeceğim ama anne ölümünün nedeni ne? Mesela, ben ilk göreve geldiğimde, 2016'da İl Sağlık Müdürlüğündeyken halk sağlığı alanına baktığımda kanamalarla ilgili mesela problemler daha çok göz önündeydi. Kanamalarla ilgili siz bir eylem planı düzenlediğimizde, işte, kanama timleri kuruldu İstanbul'da, nöbetçi hocalar falan ayarlandı; ondan sonra takip ettiğimizde, bakıyorsunuz, bu sefer nörolojik hastalıklarla ilgili sıkıntılar mesela karşımıza geldi; bu sefer de mesela nöroloji uzmanlarıyla beraber "Nasıl bir çözüm üretebiliyoruz?"a bakıyoruz. Bu, riskli gebeliğin yönetimiyle ilgili bir sistem... Ama bana sorsanız, ben -Kayıhan Hocam varken çok da şey söylemek istemiyorum ama- halk sağlığı perspektifinden baktığımda 2014 tarafının daha incelenmesi gerektiğini düşünmüştüm; çok da bir şey bulamadım.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Mutlaka incelenmiştir diye de düşünüyorum.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Tabii ki, hepsi. EROL KELEŞ (Elâzığ) - Yani, 8,3-14,5; buradaki sebep mutlaka ortaya konulmuştur.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Tabii.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Yani, o kadar şey...

EROL KELEŞ (Elâzığ) - İstatistiksel bir problem olabilir burada.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Ama hani böyle bir şey... Onun altında da bir uyarının yani "Bunun nedeni şundan, işte, veri toplama..." gibi bir şey...

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Sayın Ömer Faruk Gergerlioğlu Vekilimizin "Bu bilimsel kurul niye geç toplandı?" diye bir sorusu olmuştu. Mevcut o şikâyetten sonra verilerin toplanması ve arada bir dinleme periyodu var; bu dinleme periyodundan sonra, asıl bilimsel komisyondan önce çok kuvvetli bir denetim var. O kayıtlara da geçen, "tape"lerde geçen, işte "Biz böyle bir denetim görmedik, ne oldu? Farklı bir durum mu var?" diye bahsedilen denetimden sonra bunların aslında bizim ilde kurduğumuz, bir iki uzmanla beraber görüş aldığımız komisyonla değerlendirilemeyeceğini; daha büyük bir yenidoğan, neonatoloji uzmanlarının, hocaların olacağı bir komisyonla değerlendirilmesi ve dosyaların hepsinin bir anda değerlendirilerek... Çünkü soruşturmaya esas teşkil edeceğinden dolayı "bu komisyon geç toplandı" dediğiniz husus o ama özünde, mesela bir hususta bir eksiklik tespit edildiğinde, daha demin de bahsettiğim gibi, mevcut il değerlendirme komisyonunun yanına uzman eklenir ama bahsi geçen yenidoğan hocalarının hepsinin toplanıp, başta bu sistemi gözden geçirilip dosyaları daha titizlikle, uzmanlık dallarına uygun bir şekilde... Ve aslında çok uzman olmasının nedeni şu: Tek olanın mahir olmamasından değil, hızlı bir şekilde sonuç almak amaçlı bir denetim toplandı.

Mert Akdeniz... Bebekle ilgili Mesleki Sorumluluk Kuruluna istinaden bir soruşturma izni talep edilmiş, zaten siz bu konuya vakıfsınız. Şu anda tekrardan yapılan Mesleki Sorumluluk Kurulu soruşturması devam ediyor İstanbul'da; bitince, efendim, ben size iletirim, yüce makamımıza.

112 sistemindeki kayıt altındaki... Şeyde konuşacağız, nakil sisteminde uzmanlarıyla beraber konuşulabilir ama mevcut, bahsi geçen hususların dosyaları için de biraz da davada irdelediğimizde, burada 112 sisteminden habersiz nakledilmiş bebekler var; yani tedavi ret tutanakları istenmiş, tedavi ret tutanakları istendikten sonra hastanenin kendi özel ambulansıyla taşıdığı hususlar var. Onun haricinde, bizim örneklem olarak hepsine tek tek bakmamız mümkün değil yani şu anda bakmıyoruz tek tek ama örneklem olarak biz bu incelemeleri yapıyoruz. Zaten hususta şöyle bir şey var: Bu bir maddi gelir aslında, 112 yoğun bakım sevki; maddi bir gelir olduğundan dolayı hem tababet açısından hem de maddi olarak da takip edilmesi gereken bir husus. Yani, 4 tane hastane düşünün, 4 hastanenin içinde sizin adaletli bir dağılım yapmanız lazım tababete uygun bir şekilde ki orada farklı bir noktaya evrilmesin diye.

Şengül Hanım'ın...

AYLİN YAMAN (Ankara) - Yani, çok affedersiniz...

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Buyurun efendim.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Şeyi anlayamadım yani 112 sisteminden kaçarak bireysel olarak da yapılabilir mi? Yani "Bunun farkındayız." mı demek istediniz, onu tam anlamadık.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Farkına vardık demek istiyorum.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Ha, "Vardık." Yani, bu olayla mı vardınız?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Hayır, bu olayla değil, bundan önceki... Normalde İstanbul'da bir hastayı ambulansla bir yerden bir yere taşımak için bizden izin almak zorunda, ambulans bizden provizyon almak zorunda.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Evet, doğru.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Bunu biz birebir takip ediyoruz. Mesela, bunun Emniyet ayağı var; birebir normalde hastanın gittiği, tespit edildiği... Çünkü mesela, örnek vereyim: Bebek Ölüm Komisyonuna geldi; Bebek Ölüm Komisyonunda tek tek yazar "112 ambulans veya acil sağlık ambulansıyla beraber hastanemize getirilen bebek şu kadar alındı, yenidoğanda bakıldı." falan filan, feşmekân; orada kim bunu "order" etmiş, ne takip etmiş, bunların da birebir biz takibini yapmaya çalışıyoruz elimizden geldiğince.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Bazı doktorların yani yetkili olanların sesi ve ismi verilerek de yapıldı, taklit edilerek; iddianamede o da geçiyordu.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - İddianamede o tespiti... Tespitinden sonra zaten cezası da uygulanmış ama mesela 112 naklinden bahsediliyor -hani "112 çetesi" diye bu aslında çıktı ilk şeyde- 112'yle aslında çok da alakası olan bir husus değil. Zaten Sağlık Bakanlığı da bunu Komisyonunda söyledi, 112'de çalışan bir ambulans şoförü sadece... Yani, Sağlık Müdürlüğüne bağlı çalışan bir kişi var, o da 112 ambulans şoförü ama nakilde çalışmıyor yani nakille alakalı bir husus değil. Aslında, biz, burada, ASOS sistemi, nakil merkezi....

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Yarın dinleyeceğiz.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Akşam.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Ha, bugün dinleyeceğiz.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Kim, nasıl aranıyor; nasıl bir iletişim oluyor mesela onları tek tek göstereceğim.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - "Bizim iznimiz olmadan, 112 sistemi dışında olamaz." dediniz ama...

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Olmaması gerekiyor.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Olmaması gerekiyor ama olmuş yani orada sistemde bir açık mı var? Nereden o kişi bunu kafasından yapabiliyor, nasıl olmuş?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Acilden sokulduğunu düşünün hastanın, normal kayıt içinde acilden sokulmuş bir hasta ama aslında bir hastaneden bir hastaneye sevk edilen bir bebekten bahsediyoruz veya bir hastadan bahsediyoruz. Mesela, şeyde de aynısı, şimdi, tekrar şeye geleyim.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - "Nakil değil, direkt acilden giriş." diyorsunuz.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Başkanım, usul bozuldu ama hani bir sorudan sonra bir daha soru... Ben de o zaman bu yeni usule uygun soruma bir iki soru eklemek istiyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Yok, yok, şöyle yapalım...

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Ama bunlar atladığımız şeyler; bir iki şeyi söylemek istiyorum, benim soruma geçmiştiniz.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Buyurun efendim.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Şimdi, 112'de de soracağım ama bebekler sevk edilirken hastanede yenidoğan uzmanı olmasına dikkat ediliyor mu, mekanizmada böyle bir bölümünüz var mı?

ALİ KARAOBA (Uşak) - Konuşarak oluyor ya zaten.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Bir de bir şey daha soracağım, bunun da kayıtlara geçmesi çok önemli: Bebek ölümleriyle ilgili cezai işlem yapılması için savcılığa suç duyurusunda bulunuyorsunuz mesela; İstanbul Tabipler Odasına da bulunma gibi, bildirimde bulunma gibi mevzuatta bir yükümlülük var mı, cezai işlem yapılması için? Bildirdiğiniz süreç oldu mu burada da, İstanbul Tabipler Odasına bir bildirimde bulundunuz mu? Uygulanan bir cezai müeyyide var mı onlar tarafından?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Cezai işlemle alakalı, sadece yenidoğanda değil, normal özel sektörde çalışan bir kişinin idari olarak cezalandırılması için Tabipler Birliğine yani ilgili tabip odasına zaten bildirimler yapılıyor. Biz 2016'dan beri 536 bildirim yapmışız tabip odasına; bununla beraber...

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Ne işlem yapmış, onların bir takibi var mı?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Bundan geri gelen sonuçları çıkartmıştık biz, onları bana verin.

Sadece Tabip Odasına değil, SGK'ye de bildirimler yapılıyor. Mesela kim müsebbipse yani sorumluya, buna ceza vermeye yetkin kim varsa bunları mesela ileteceğiz.

Burada, geri gelmede bir problem yaşadığımız doğru. Yapılan işlemde bize bildirim olmuyor olabilir.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Ama siz 536 vakayı bildirdiniz, değil mi?

Lütfen, Sayın Başkan, İstanbul Tabip Odasına yazalım "Bunları ne yaptınız?" diye, onlardan resmî yazı alalım.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Olur.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Biz resmî olarak bildiriyoruz.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Tabii, tabii ama sistem...

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Müdür Bey, bunlara cevap gelmiyor mu?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Hepsine cevap alamadığını söylüyorum ama mesela geri gelen cevaplardan, mesela, bebek ölümü dosyalarından bir örnek vereyim, elimde var: 40 tane dosyadan 10 tanesine cevap gelmiş. Ben komisyonumda "Önlenebilir." demişim, "Önlenebilir." dedikten sonra bir soruşturma açmışım, soruşturma ile ilgili Emre Güner'i suçlu olarak addetmişim ve Emre Güner'le ilgili idari yaptırımla ilgili ben Tabip Odasına yazı yazmışım; 10 tane cevap gelmiş, 3 tanesi uyarıyla, 7'si cezasız olarak sonuçlanmış. Geri kalan 30'unun cevabı bize daha gelmedi.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Bunları yazalım.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Hem herkes sorumluluğunu bilsin.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Tabii, tabii. Arkadaşlarımız not alıyor zaten.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Burada bildirimde bir eksiklik olmuş olabilir, şeyi de bilmiyoruz çünkü onlar da hassasiyetle takip ediyordur zaten.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Tabip Odasıyla da görüşürken daha önce Sağlık Müdürlüğü çok düzenli bildirimler yapıyordu; Kayihan Hocam, hatırlarsınız.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Evet.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Bunlarda bildirim son dönem neredeyse çok gelmedi bir. Çok önemli, işte, nerede...

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Hayır, mevcut, yargılaması devam eden mevzuyla ilgili hiçbir şey yapmadıklarını söylediler ama 2016 yılından beri...

ALİ KARAOBA (Uşak) - Yok, onu demiyorum. Daha önce, bebek ölümleriyle özellikle yani siz bildirdiğinizi söylüyorsunuz, Tabip Odası da son dönem aksaklıklar olduğunu söylüyor. Bir yerde aksaklık varsa çözüm diye diyoruz; suçlamak, korumak anlamında değil yani. Mutlaka değerlendirelim ya.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - 944 bildirim yapmışız.

KAYIHAN PALA (Bursa) - SGK'ye?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Evet.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Onlardan size gelen geri bildirim sayısı nedir?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Bakalım.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Devam edelim Sayın Müdürüm.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - "Denetimlerde sadece para cezası mı uygulanıyor il olarak?" dendi. Sadece para cezası uygulanmıyor. Hatta buna şey olarak da ekleyeyim: Sayın Sadettin Hülagü Vekilimin söylediği para cezaları çok az kaldığından dolayı 2023 şeyinde asgari para cezaları eklendi 250 bin, 100 bin ve 50 bin olarak yani sizin brüt gelirin ne kadar olursa olsun yaptığınız bir usulsüzlük 250 binle cezalandırılıyor ama orada mesela ben aktarıırken yanlışlık yapmış olabilirim. 2024'te 70 milyon TL ceza kesildi. Ha, mevcut cirolarıyla karşılaştırıldığında bir şey diyemem, 26 milyon da...

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Tüm hastanelere mi?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Özel hastanelere. 2024 yılında...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Bir hastanenin bir haftalık cirosu.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - 184'tü sanırım, 148 miydi? Kıyaslanınca yıllık 70 milyon TL devede kulak bile değil yani.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Çok az.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Sadece ruhsatı 6 milyon dolar...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, devam edelim.

Buyurun Sayın Müdür.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Olağan dışı denetimlere bu mevcut hassasiyetimizden dolayı... Bunu nereden? Çünkü şöyle düşünüyoruz: Sadece hastaneleri denetlemiyoruz -aktarları da anlatmamın nedeni oydu- aktarları da denetliyoruz biz, eczaneleri de denetliyoruz, ecza depolarını da denetliyoruz ve bütün İstanbul küçük bir il olarak görünmekle beraber Silivri'sinden Tuzla'ya kadar geniş bir sathı var.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Küçük diye görünmüyor.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Yok, hayır yüz ölçümü anlamında söyledim. Yani, bizim burada anlık denetim yapma şansınız oluyor. Yani, şöyle bir örnek vereyim: Bir kere bir denetim yapma hakkınız var yani bir denetçiyle sizin üç dört tane yeri denetlemenizin çok bir anlamı olmuyor, diğer kuruluşlarda da aynısı geçerli; ondan dolayı, aynı anda...

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Denetimin sağlıklı olması açısından.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Tabii ki. Şöyle düşünün: Şimdi, 701 ekip dedim ama benim mevcut çalışan 56 tane başhekimim var, bunların başhekim yardımcılarını, başkanlarını, başkan yardımcılarını da aynı anda denetime çıkartıyorum. Mesela, muhtelif, işte, bu hafta sonunu da boş geçmedik, onları ilçe sağlık müdürlerine yaptırık. Mesela, mevcut, sabah kalktığınızda normal cuma günü akşam bir programımız olabilir ama cuma günü size bir haber gelir, denir ki: "Valilik görevlendirme yaptı, sizi denetime yollayacağız." Nereye yollanacağı belli olmaz. "Bunu bilen kim var?" diye söylendi. Bunu bilen ben değil, Denetim Dairemiz var ve Sağlık Hizmetlerimiz var. Ben oluru imzalarken öğreniyorum yani bu konuda hassasiyet gösteriyoruz. Mesela, Sayın Valimize hemen "Akşam bir 'Olur' çıkarın." diyoruz çünkü bir de bunun tebliğ edilmesi lazım kişi gitmediğinde cezai işlem uygulanması için.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Kaç gün sonra denetim oluyor?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Aynı gün.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Peki, bir soru daha: İlçede çalışan denetmenler mi o ilçedekileri denetliyor yoksa çapraz denetimler mi var?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Hayır, çapraz. Çapraza çok hassasiyet gösteriyoruz; mesela, aynı grupların, aynı kişilerin gitmemesine hassasiyet gösteriyoruz; aynı kişilerin aynı lokasyonlarda ruhsat vermemesine hassasiyet gösteriyoruz. Bu, yeni bir uygulama değil, eskiden beri olan bir uygulama çünkü -zan altında bırakmak istemem çalışanlarımızı ama- uzun süreli bir münasebet olduktan sonra farklı bir hususa geçme ihtimali olabiliyor.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Peki, denetçilerle ilgili şikâyet geliyor mu?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Çok geliyor ama genelde denetçilerle ilgili şöyle şikâyet gelir bize... Bana sorarsanız -şahsımın görüşü- denetçilerle ilgili şikâyet gelmediğinde problem vardır. "Çok sert denetleniyoruz; burada hassasiyet gösteriyoruz, bize kötü davranılıyor." tarzında... Tabii, bunu da takip ediyoruz yani kimseye eziyet etmek gibi bir amacımız yok ama bu konuya hassasiyet...

Toplam 102 tabip odasından dönüş olmuş efendim, 536'dan 102 dönüş olmuş; diğerleri de gelecektir diye ümit ediyorum.

Yine, Sayın Sadettin Hülagü Vekilimin "Lens ameliyatlarına, obezite cerrahisine, stentlere de bakılsın." diye... Bunların çok daha farklı noktaları da var yani aslında bu mevcut branş komisyonları kurulurken... Mevcut branş komisyonlarının kurulma amacı aslında şu... Biraz da Kayıhan Pala Hocamın da Sayın Vekilimin de sorularına alttan cevap vermiş olayım: Siz diyalizle ilgili, nefrolojiyle ilgili bir denetime gittiğinizde birilerinin nelere bakacağınızın kriterlerini koymasına lazım. Şu kriterler zamanında konulmuş: İşte "Diyaliz ünitesinde ne olur? Kapısı ne kadar olur? Yerleri fayans mı olur, parke mi olur?" diye bunların hepsi belirlenmiş ama aslında nelere bakılması gerektiği bu branş komisyonlarıyla beraber standardize de edilmiş olur. Geçen slaytta gösterdiğim Den-İz sistemin önünde çıkan... "İlk neye bakmanız lazım; işte, ameliyathanede neye bakmanız lazım, hastanın kabulünde -"postop"a, "preop"a- nelere bakmanız lazım?" diye bunların ayrı ayrı konulması lazım.

Onun haricinde, biz aslında yerindelik denetimi de yapıyoruz. Neden bahsedeyim? Mesela, obeziteyle ilgili yeni bir soruşturma olduğunda -örnek vermek için bunu söylüyorum- cerrahlarımızdan bir komisyon topluyoruz ve diyoruz ki: "Efendim, bir cerrah kaç obezite ameliyatı, kaç "sleeve gastrektomi" yapabilir?" O, bize diyor ki: "Rakam şu." Çıkartıyoruz efendim; o gün bu mevcut rakamdan -afaki olarak- fazla ameliyat yapan kimler var, o hastaneleri tespit ediyoruz, bunları da SGK üzerinden temin ediyoruz veya tek tek gidip ameliyat raporlarına bakıyoruz. Sonra, iki tane şey var, A: "Bu kişi bu ameliyatı yapmış mı?" diye kaçak personelle ilgili bir denetim var. B: "Kendisi yaptıysa bununla ilgili medikolegal bir problem var mı -malpraktisle karşılaşma ihtimalimiz var- ve normalde iki saat sürmesi gereken bir ameliyat nasıl yirmi dakika sürer?" diye bununla da ilgili bir inceleme yapıyoruz mesela.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Oraya ilave bir şey söyleyebilir miyim?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Buyurun efendim.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Bazen de böyle dışarıdan bir öğretim üyesinin girip başkası adı altında ameliyat yaptırılması en çok yapılan işlemler.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Yani öğretim üyesi gelir, bazen asistan gelir, bazen şey olur; mevcutta biz bunu takip etmekle mükellefiz.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - İşte, dediniz ya: Bir kişinin fazla ameliyat yapıp yapmadığı...

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Şu da olabilir: Bir ameliyathanede birden fazla ameliyat aynı anda başlayabilir. Ekipler farklıdır ama hepsi benim üzerime yazılır.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Bir öneri olarak şöyle söyleyeyim: Total aylık yapılan değil de bir günde yapılan vaka sayısına bakarsanız... Neden öyle? Çünkü mesela hoca ilçeleri geziyor -bildiğimiz şeyler var; zamanında şikâyetleri de olan, ölümle sonuçlananlar da var- Akhisar'a gidiyor, oradan geliyor Uşak'a, oradan dönüyor; günlere bölmüşler, mide ameliyatlarını yapıp geçiyor yani aynı gün üç beş tane, on tane...

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Bizim burada dikkat ettiğimiz en önemli husus yetkisiz kişinin bunu yapmaması.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Ya, dönmesine ben karşı değilim; iyi olduğu için geziyor zaten de hani, ben kendi açımdan şöyle bakıyorum: Zaten o hoca çok iyi olduğu için çağrılıyor. Aslında, bir yerde üniversitede eğitimler azaldığı için, kaliteli hocalarımızı zor tuttuğumuz için...

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Toparlıyorum ...

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Yani, benim söylemek istediğim o değildi; orada, dışarıda ameliyat yapmaması gereken, izni olmayan kişi başkası adına ameliyat yaptığı için...

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Ben toparlayacağım efendim hepsini.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Tamam, o zaman son beş dakikanız Sayın Müdürüm, toparlayabilirsiniz; ondan sonra...

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Tamam, hızlıca toparlıyorum.

Denetimin nasıl planlandığını açıkladım.

Kayyumla ilgili Bakanlığımız hızlı bir şekilde kamu dışından atamayla ilgili bir nokta açtı ve kayyum da şu anda işletmeyle ilgili işlemlere devam ediyor diye biliyorum. Bize herhangi bir başvurusu olmadı.

Sayın Seda Vekilimizin bize ilettiği neonatoloji uzman sayısı: Mevcut, kamuda 78, özel sektörde 35, toplam 113 neonatolojist mevcut.

SEDA GÖREN BÖLÜK (İstanbul) - Yani, şöyle: Özellikle yatak sayısı daha fazla ama neonatoloji uzmanı daha az, kamudaki yatak sayısı daha az ama daha fazla.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Bu, birinci, ikinci, üçüncü ve 4A, 4B diye belirttiğim seviyelendirmelerdeki asgari şartların içinde. Mesela, şeyleri takip ederiz, mesela neonatoloji uzmanı çalışması gereken bir yoğun bakımda neonatoloji uzmanı ayrıldığında giriş-çıkışı biz takip ettiğimizden ona işlem yapıyoruz ama çocuk hekimiyle işletilen yerlerde eğer...

ALİ KARAOBA (Uşak) - Dördüncü seviye...

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Dördüncü seviye olamaz, dördüncü seviye olma şansı yok; ondan dolayı, dördüncü seviyede kamuda daha fazla var.

Kapatılan hastanelerde 3 tane neonatoloji uzmanımız varmış. Neonatoloji uzmanı sayısının artırılması için çocuk hekiminin artırılması lazım. Mevcut 579 çocuk uzmanımız var ve 733 asistanımız var. Dâhili branşlarda biraz problem olduğu zaten hepimizin...

ALİ KARAOBA (Uşak) - Özür diliyorum, kestim ama daha önce de sordum, yani, bu atanan kayyumların kaçısı hekim diye sormuştuk da tam karşılığını alamamıştık hatırlarsanız.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Ama kayyum işletmeye atandı efendim.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Tamam ama sonuçta hastaneyi işletiyor işletme de.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Yok, kayyum mevcut hasta... Onlar ne hekim görevlendirdi, onu bilmiyorum çünkü şu anda işletme ruhsatları olmadığı için mesul müdürleri yok.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Hastaneler hizmet sunuyor mu Değerli Müdürüm?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Şu anda hizmet sunmuyor.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - 10 hastanede sunmuyor.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Bu hastanelerin hiçbiri hizmet sunmuyor mu?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Hizmet sunmuyor.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Allah Allah! Bizde olan bilgi tam tersi.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Onu bir teyit edelim Sayın Müdürüm, bu soru önemli.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Teyit edelim efendim.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Peki, orada çalışan insanların maaşları ne oluyor? Yani, çalışanların özlük hakları...

KAYIHAN PALA (Bursa) - 19 hastaneden söz ediyoruz. İptal edilenler dışındaki hastaneler ne durumda, onlarla ilgili de bize bilgi aktarırsanız seviniriz. Hepsinin ruhsatı iptal edilmedi ama ne durumdaydı?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Tabii, olur efendim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Müdürüm, teşekkür ediyoruz, çok sağ olun. Bundan sonra devam edeceğiz, tekrar davet edeceğiz.

Arkadaşlar, bizim uzman arkadaşlarımızdan söz isteyen, konuşmak isteyen var mı?

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Emre Bey, özlük haklarını da öğrenmek istiyoruz yani şu anda orada, hastanelerde...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Boşa düşen hekimler, 5.500 personel, ne oldu onlara?

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Hekimler, hemşireler, sağlık hizmetlileri, ne oluyor onlara?

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - ŞENOL SUNAT (Manisa) - Ayrılmışlar mı, onu...

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Yani, az değildir oradaki personel.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Yani, kayyum atanınca kapanması çok tuhaf olmuş yani.

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ABDULLAH EMRE GÜNER - Yok, kapandıktan sonra kayyum atandı.

SEDA GÖREN BÖLÜK (İstanbul) - Kapandıktan birkaç hafta sonra atandı.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Atandı ama çalışsın diye atandı, biz ısrarcı olduk ya çok doktor çalışıyor, personel...

"Denetleyen bir olsun, çalışsın." dedik.

Kapanma Saati: 16.18

ÜÇÜNCÜ OTURUM

Açılma Saati: 17.30

BAŞKAN: İshak ŞAN (ADİYAMAN)

BAŞKAN VEKİLİ: İsmail GÜNEŞ (UŞAK)

SÖZCÜ: Ümmügülşen ÖZTÜRK (İstanbul)

KÂTİP: Ayşe Sibel ERSOY (Adana)

----- 0 -----

(İstanbul SGK İl Müdürlüğü Toplantısı)

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, teşekkür ediyoruz, tekrardan davetiniz için saygı duydum.

Müsaadenizle Değerli Komisyon, sunumumuzun ikinci bölümüne geçiyoruz.

Bir önceki toplantıda dediğimiz gibi, zaman kısıtlılığı dolayısıyla çok verimli bir toplantı geçiremedik, onun için tekrar sizleri ziyaret etmek istedik.

Sunumunuz ne kadar sürecektir, bir süre var mıdır?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Efendim, bir yarım saat şöyle bir sunum planımız var: Ben on beş dakikalık bir sunum yapacağım, çok kısa, bizim sağlıkla ilgili verilerimizi, yenidoğanda ne yaptığımızı paylaşacağım. Ondan sonra anestezi ve reanimasyon uzmanımız Hayriye Hanım bir demo yapacak size. Bir yoğun bakım faturasının, yenidoğan bir yoğun bakım işleminin denetimini uygulamalı bir şekilde, canlı, bir hastaneyi esas alarak uygulamalı olarak bir on beş dakika da bu verileri sizinle paylaşacak efendim.

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Sunumlarınızdan sonra soru-cevap kısmına geçeceğiz.

Arkadaşlarımızın da sorusu yoksa başlayabiliriz.

Buyurun Sayın Müdürüm.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Sayın Başkanım, saygıdeğer milletvekilleri; hepinizi şahsım ve kurumum adına saygıyla selamlıyorum. Hepiniz şeref verdiğiniz, bizleri onurlandırdınız, bunun için de tekrar teşekkür ediyorum.

Efendim, bizim Sosyal Güvenlik Kurumu olarak iki ana çalışma alanımız var, İstanbul'da da yine buna benzer çalışma alanımız var. "Sigorta ve sağlık" diye ikiye ayırabiliriz. Sigorta alanımız, herkesin bildiği emeklilik işlemleri yapılması, primlerin toplanması gibi işlemler. Diğer bir alanımızda sağlık yönümüz. Sağlık yönümüzü de iki ana parçaya ayırabiliriz. Bir eczane hizmetleri, bir de sağlık hizmet sunucuları, yataklı veya yataksız sağlık hizmet sunucularına verdiğimiz hizmetler olarak ikiye ayırabiliriz. Eczanelere yönelik yaptığımız hizmetlerimizi Süreyyapaşa'da bulunan Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezimiz aracılığıyla yapıyoruz. Burada ağırlıklı olarak tabii ki eczacılarımız var. 99 eczacımız fiilen bu eczanelerin işlemlerinin denetimi, kontrolü ve ödemesiyle ilgileniyor, tamamen bu eczacılarımızın sorumluluğunda. Bu 99 eczacımızın şu anda yaş ortalaması 55 civarında, oldukça tecrübeli bir ekiple çalışıyoruz. Bu tabii, bizim için bir avantaj ama bir de dezavantajı var, sıklıkla emekli oluyorlar. Bunların yerine şu anda talebimiz yeni, ağırlıklı atama suretiyle eczacı alımı yönünde çalışmalarımız var. Kadroyu gençleştirmek için de yeni eczacılara bir çalışma alanı açmak için de çalışmalarımız devam ediyor.

Burada eczaneye ilgili verilerimizi görüyorsunuz, Türkiye'deki eczacı ve eczanelerin yüzde 25'ine biz hizmet veriyoruz. 6.373 adet şu anda sözleşmeli eczanemiz var; buradan İstanbul, Edirne, Kırklareli ve Tekirdağ'a hizmet veriyoruz. Bu eczanelerin aynı zamanda bir kısmıyla basit medikal sarf malzemelerinin temini konusunda medikal sözleşme de yapıyoruz, burada da sözleşme yaptığımız 2.420 adet eczanemiz var. Burada gördüğümüz ekim ayı rakamlarını aldık. Ekim ayında ödediğimiz rakam 5,3 milyar yani eczanelere ödediğimiz miktar, özel sağlık hizmet sunucularına ödediğimiz miktarın 2 katından fazla.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Aylık değil mi bu miktar?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Bu, aylık miktarımız efendim. Burada gördüğümüz reçete sayısı da yine aylık, 8 milyon 246 bin reçete gelmiş. Bunun tamamının işte kontrollerini ve ödemelerini bu 99 eczacımızla yapıyoruz. Eczanelere bugüne kadar düzenli ödeme yaptık, bir gün dahi ödemelerini aksatmadık, her ayın 15'inde beşinde hesaplarında bu paraları eczanelerimiz görür ve ona göre planlarını yapabilirler.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Bu 4 ilin toplam sigortalı sayısını da söyleyebilir misiniz bize?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Efendim, İstanbul'dakini söyleyebilirim, şu anda diğer illerin yok ama İstanbul'da 6 milyon sigortalı var, yüzde 26'sı İstanbul'da, şu anda yanımda diğer illerin yok efendim.

Buradaysa ilaç rakamlarını, daha doğrusu reçete sayılarının değişimini görüyorsunuz. Ocak ayında 9 milyona kadar çıkıyor. Bize gelen reçete sayısı da aylar itibarıyla değişkenlik gösteriyor. Biraz önce buradaki kısım rakamını da buraya ekledik, 6 milyar ödeme yapmışız, bunun sebebi de SUT fiyatlarındaki, ilaç fiyatlarındaki artışa paralel bir şey. Reçete sayısı düşmesine rağmen ödememizin artmasının sebebi bu.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Aralık ayının yok mu?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Efendim, aralık ayını ödemedik daha, o yüzden yok çünkü aralık ayı reçeteleri bunlar, bunların bir ödeme süresi var, kırk beş gün sonra ödüyoruz. Yani bunlar Şubat 15'te alacaklar.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Yok, ben sadece aralık ayının reçete sayısını merak etmişim.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Reçete sayısı verilerin içerisinde vardır ama verileri almadık, bilahare sunarız size. Reçete sayılarını alıp biraz sonra size arz edeceğiz efendim. Ödemeye paralel aldığımız için sunumumuza almamışız.

Bir de içinde bulunduğumuz komplekste yer alan Topkapı Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezimiz var, bu Topkapı Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezimiz de yataklı ve yataksız sağlık tesislerinin ödemelerini yapıyor. Bunlar, efendim neler? Tıp merkezleri, diyaliz merkezleri, hiperbarik oksijen tedavisi gören yerler, yataklı sağlık hizmet sunucuları, özel hastanelere buradan hizmet veriyoruz. Burada da çalışan doktor sayımızı görüyorsunuz, 23 tabip ve 12 uzman tabiple hizmet ediyoruz yani burada çalışan doktor sayımız 35. Bunun 4 hekimimiz ağırlıklı tayin yoluyla çok yakın bir zamanda geldi. Burada da doktor çalıştırmakta, doktor bulmakta biraz sıkıntı çekiyoruz. Bunun sebeplerinden daha önceki toplantıda bahsettik: Ücret dengesizlikleri, burada hekimin mesleğini icra edememesi, sadece kontrol işleriyle uğraşması, bir de ücret dengesizlikleri ve birtakım sebepler dolayısıyla. Tabii, üçüncü ve en önemlisi bir de mali riskinin çok yüksek olması.

Efendim, bu merkez aracılığıyla illere göre dağıtımını gördüğümüz zaman toplam 530 sağlık hizmet sunucunun, Kamu-özel, işlemleri bu birimden yapılıyor. Bunun 393'ü özel sağlık hizmet sunucusu, 393 özel sağlık hizmet sunucusunun da 139'u özel hastane. Türkiye'deki özel hastanelerin yüzde 28'i bizim sorumluluğumuzda. Biraz önce bahsettiğim gibi yaklaşık yüzde 32 oranında da yapılan ödemelerin, bu binadan, bu merkezimizden yapılıyor. Burada ekim ayını aldık 2,2 milyar özel sağlık hizmetlerine sadece ödediğimiz tutar. Kamuya ödediğimiz rakam, global bütçeyle ödendiği için, bizim aracılığımızla değil merkezî

bir sistemle ödeniyor. Bu binada aynı zamanda optisyenlik firmalarıyla da sözleşme yapıp gözlük ve cam çerçeve bedellerini karşılıyor, 1.479 sözleşmeli optik firmamız var. Yine, 178 de sözleşmeli medikal firmamız var.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Ben bir şey sorabilir miyim? Şimdi, reel fiyatlarla sizin ücretlendirme yaptırdığınız şeylerin arasındaki fark ne boyutta yani mesela, yüzde kaçına denk düşüyor sizin ödemeniz?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Bunu gözlük şeyi için mi söylediniz?

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Medikal şeylerde...

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Şimdi, medikal firmalarda biz işte, diyelim yerli ürünü esas olarak alıyoruz, bu cihazın çeşitli modelleri, markaları var. Buna göre bizim ödememiz yani piyasadaki rakamlara göre diyelim, yerli bir cihaz varsa bu yerli cihaza göre ayarlanmış, kişi, bunun çok daha iyisini mesela oksijen konsantrasyonu alacaksa bir Amerikan malı da alabilir, Çin malı da alabilir. Yani ona fiyat farklılığı olabilir.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Cihazın tamamını ödüyor musunuz mesela?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Bu fiyatlarla aşağı yukarı alınabilecek cihazlar var efendim.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Mesela, bu yaz eşime varis çorabı almaya gittik, devlet 139 lira ödüyor ama çorabın kendi 2.500 lira. Yani burada da öyle bir uygulama var mı?

KAYIHAN PALA (Bursa) - Birçok malzemede var Sayın Hocam bu.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Olabiliyor yani dediğim gibi, bu fiyatlar Sağlık Uygulama Tebliği'yle belirlendiği için orada bize verilen yetki neyse o kadar ödüyoruz.

Burada medikal işletme ve optik firmaların sayılarını gösteriyoruz. Sayılara çok boğmamak için geçiyorum burayı.

Aşağıda da arz etmeye çalıştım, 101 bin tane iadeli cihaz var, şu anda hâlâ vatandaşlarımız tarafından, hastalarımız tarafından kullanılan ve bizim mülkümüz olan. Biraz önce söylediğim cihaz ödemelerini burada görebiliyoruz; sağ tarafta yeni SUT fiyatlarıyla ödediğimiz rakamları görüyoruz, burada en yüksek rakam olarak ev tipi ventilatörü görüyoruz; 58 bin lira ödüyoruz. CPAP, BPAP cihazları aşağıda bahsettiğim cihazlar ve ödeme rakamları da bunlardan ibaret efendim.

Sağlıkla ilgili bir başka alanımız da bölge sağlık kurulları. Bölge sağlık kurullarında da bölge sağlık kurulları direkt İl Müdürlüğümüze bağlı, sağlık merkezlerimize bağlı çalışmıyor, bize bağlı; toplam 17 hekimimiz çalışıyor, 4 tane sağlık kurulumuz var. Şu anda engelli indiriminden yararlanarak emekli olma işi de yeni yasal düzenlemeyle birlikte bu raporların düzenlenmesi de kurumumuza verildi. Bu nedenle biraz iş yükünde artışla karşı karşıyayız. Sağlık kurullarımızın bu plana göre sayısını 4-5-6, birkaç sağlık kurulu daha ekleyerek artırma planlarımız var.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Mesela uzman tabip diyelim...

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - 5 diyelim.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - 5 diyelim... Ayda kaç dosyaya bakıyor?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Şimdi arz edeceğim efendim. Burada şu anda aylık dosya sayımızı görüyorsunuz, toplam 2.650 karar çıkıyor efendim.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Toplam mı?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Bu rakam ekim ayı toplamı, bu 17 hekimin oluşturduğu 4 sağlık kurumundan çıkan rapor sayısı 2.650. İş kazası meslek hastalığında 14 ile hizmet ediyoruz, bütün dosyalar o illerden bize gönderiliyor, bizim sağlık kurullarımız tarafından bu işin iş kazası meslek hastalığında yüzde kaç oranında sürekli iş göremez olduğu bu sağlık kurulları tarafından belirleniyor.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Aylık gelen dosya sayısı kaç?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Efendim, aylık gelen dosya sayısı şu anda mevcut değil ama gelen sayının hepsini karara bağlıyoruz ay içerisinde, yani "2.650" dediğimiz rakama çok yakın bir rakamdır.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Sayın Hocam, akülü arabaya ilgili bir baktım Google'dan da mesela 7.500 lira diyor en ucuzu...

KAYIHAN PALA (Bursa) - 50 bin lira.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Yok, güya var ama yurt dışından sipariş olursa 20 bin lira en düşüğü... 96'dan başlıyor...

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - 20 bine yok Hocam.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Biz geçenlerde aldık da işte oradan biliyorum, 48 bin lira en düşük modeli.

ALİ KARAOBA (Uşak) - En düşüğünü bile alsanız öyle, ödemesinin mümkünü yok 3 katı, 4 katı...

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Süreyyapaşa aralık ayı verileri 15 Ocakta bize fatura girdi, daha henüz kontrolünü tamamlamadık diye yazmadık oraya.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Reçete sayısı ne kadar?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Reçete sayısı 8 milyon 136 bin.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - 8 milyon 136 bin reçetemiz var efendim, aralık ayında daha kesin ödemediğimiz.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Kontrolünü tamamlamadık, ödemesini de yapmadığımız için yazmadık. Ödeme de 6 milyar 250 milyon.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Aralık ayı rakamlarımız da bunlar efendim.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Engelli raporları ne kadar sıhhatli değerlendiriliyorlar.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Şimdi, bu engelli işi girmeden bu rakamların ikiye katlanacağını düşünüyoruz, bizim ön görüşümüz bu. Şu anda çünkü kişiler EYT'ye girmediyse emekli olmak için 2000 yılı sonrası girişli engelli emekliliğinden başka 60 yaş, 58 yaşından alta emeklilik şansları yok. Bu sefer burayı zorluyor vatandaşlar, bir engeli olmasa da zorluyor, engelli yeterli olmasa bile bu alandan emekli olmak için bir çaba var.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Bir sayınız var mı acaba? 2008 öncesi sigortalılar kişi olarak ne kadar?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Efendim, şu anda elimizde bir veri yok, not alalım, bilahare bu verileri size iletebiliriz.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Tamam.

Arkadaşlar yaklaşık bir şey söylemişlerdi bizim kanun görüşmeleri sırasında, "Etkilenmeyecek." dediler ama çok ciddi bir mağduriyet var orada.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - 2008 öncesiler zaten hak etmiştir, emekli olmuşlardır. Yasa çıkmadan önce...

AYLİN YAMAN (Ankara) - Onu hak olarak görmüyor yani emekli maaşı almaya başlayanı sadece hak etmiş olarak görüyor.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Bize dilekçe vermiş olanlar efendim yani "Ben emekli olmak istiyorum." diye dilekçe vermişse biz müktesep hak kabul ettik bunları yani aylık bağlamak değil, onları müktesep hak kabul ettik. Dedğim gibi, 2008 öncesinde engelli raporu olup de emekli olmayan da çok kalmamıştır yani.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Peki, o sayı nedir acaba? Biz dedik ki: Bu sayı çok fazla değildir. Maksimum da 2028'e kadar sürecek bir şey aslında neden bu göz ardı edilmiyor? Ama yapmadılar.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Toplam, tüm hizmetimiz 187 sağlık personelimizle veriliyor, burada da sayılarımızı görüyorsunuz. Burada çalışan, İstanbul İl Müdürlüğümüze bağlı çalışan sağlık personeli sayımız 187.

Yenidoğan soruşturmasıyla ilgili de birkaç şey söylemek isterim. Burada il sağlık müdürlüğü, İstanbul Sağlık Müdürlüğü ve Tekirdağ İl Sağlık Müdürlüğünden almış olduğumuz yazılar üzerine ki bu yazılar ruhsatların askıya alınmasıyla ilgiliydi. Biz medula ekranlarını derhâl kapattık bu hastane için. Burada isimleri zikredilen hastaneler şu anda bizimle sözleşmeleri olmayan ve aynı zamanda kayyum da atanmış olan hastaneler.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Bunlar hizmet sunuyor mu şu anda?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Hayır, hiçbir hizmet sunmuyor efendim.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Yani sizin aranızda faturalanan bir şey yok yani?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Şimdi, geçmişe dönük hesaplaşmalarımızın devamı var, bu tarihten sonra bize yeni fatura gönderemiyorlar ama geçmiş işlemlerinin fatura edilmesi için ekranlarını açıyoruz, onlar bize sadece bu fesihten önceki hizmetlerini fatura edebiliyorlar, onları da engellemiyoruz çünkü bunlar bir ay sonra bize fatura ettikleri için bunlarla ilgili şeylerini aştık yani.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Peki, orada çalışan hekim, hemşire, onlarla ilgili bir bilginiz var mı elinizde? Ne oldu onlara yani.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Bilinmeyen Konuşmacı - İl Sağlık Müdürlüğünde de sorduk da...

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Efendim, o konuda, onlar nerede çalışıyorlar, ne yapıyorlar...

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Dağıtıldı onlar, Bakan Yardımcımız öyle söyledi.

ALİ KARAOBA (Uşak) - "Onlar dağıtılacak." denildi ama resmî hiçbir şey görmedik.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Kim dedi "Dağıtılacak." diye?

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Bakan Yardımcımız. Hatta "Dağıtıldı." denildi, ben öyle hatırlıyorum yani.

ALİ KARAOBA (Uşak) - "Kamuya geçmek isteyenler için bir olanak tanıyacağız." dediler ama sonra basında ben hiçbir şey görmedim yani.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Sonra ne olduğu bilgisi verilmedi.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Verilmedi yani görmedim de basında, hani varsa sorabileceğimiz biri...

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Orada sadece doktor da yok yani hemşiresi var, sağlık hizmetlisi var.

KAYIHAN PALA (Bursa) - 5 bin kişi.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Az buz değil yani.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Çok var ya!

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Bayağı bir personel var ve suça bulaşmayanlar mağdur olmuş durumdalar.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Mağdur duruma düşüyorlar, tabii.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Ama bir şey söyleyeceğim: Onlar bir yere dağıtılmasa herhâlde daha çok ses çıkardı diye düşünüyorum, herhâlde dağıtılmışlardır

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Ses çıkardı, aynen öyle.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Burada soruşturmada ismi geçip fakat sözleşmelerini feshetmediğimiz hastaneler, bunlar hâlâ faaliyettedir.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - 19 hastaneden 9'u mu?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - 19 tane yok efendim, 15 tane hastane var, oradaki isimler mükerrer geçmiş iddianamede yani hastane ismi ve hastanenin ticari ismi birlikte geçiyor. Orada da bir tane bu soruşturmaya konu, çete lideri olarak adlandırılan şahsın da bir şirketi var, o bizimle sözleşmeli bir sağlık şeyi değil, sadece danışmanlık firması, onun da ismi geçiyor. Onları çıkardığımız zaman, özetlediğimiz zaman aslında bizim yenidoğan soruşturmasında ismi geçen 15 hastane var.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Bunlardan 2'si de Şafak Hastanesi.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Bu 5 hastanenin sözleşmelerini feshetmedik, daha doğrusu askıya almadı. Bunlardan sadece Özel İstanbul Medicine Hastanesinin başka sebeplerle sözleşmesi fesholdu. Bunlardan devam edenlerden, Özel Avrupa Şafak Hastanesi, İstanbul Şafak Hastanesi; bunlarla ilgili de konkordatoları vardı bu 2

hastanenin, üzerine bir de kayyum atandı ama şu anda kayyum kararı kalktı çünkü yani konkordatoyu da bir mahkeme atıyor yani konkordato komiserinin olduğu bir yere kayyum atandı.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Bu 2 hastane için dediniz, değil mi?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Bu iki hastane için.

Sonra bu kayyum kararı kalktı ama yine bir konkordato komiseri tarafından yönetiliyor bu iki hastane.

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Peki, Özel Duygu Hastanesinde durum ne?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Efendim, Özel Duygu Hastanesinde... Bu hastanenin iddianamede ama herhangi bir personeli sanıklar arasında yok efendim. Sanıklar arasında Özel Duygu Hastanesinden...

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Bir şey tespit edemediniz yani?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Biz değil efendim, savcılık dosyasından şu anda yargılamayı söylüyorum yani...

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Yargılama dâhilinde değil mi?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Yargılaması şu anda devam eden tutuklu tanıkların da olduğu, yargılamanın devam ettiği dosya için söylüyorum, mahkemede açılmış davayla ilgili söylüyorum. Orada Duygu Hastanesinin herhangi bir personeli yok ama bu devam eden bir soruşturma, bundan sonra ne olur, onu bilmiyoruz efendim.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Personel yok ama hastaneyle ilgili soruşturma devam ediyor.

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Niye o zaman içinde?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Orada efendim, mali sorumlu olarak yer alıyor. Biz orada mali sorumlu olarak...

KAYIHAN PALA (Bursa) - "İddianamede hastanenin adı var ama hastanede çalışan kimse yok." diyor. O zaman iddianamede olmasının şeyi ne?

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Yani niye soruşturuluyor o zaman, hastanenin ismi iddianamede niye var acaba?

ŞENOL SUNAT (Manisa) - O zaman niye iddianamede var?

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - İsmi tapelerde geçmiştir, ismi şikâyetlerde geçmiştir o yüzden.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Efendim, iddianamede şöyle olabilir: İhbarlarda, şikâyetlerde, tapelerde geçmiş olabilir; onunla ilgili bizim incelemelerimiz devam ediyor yani yok ama ileride olmayacak diye bir şey yok. Yani biz...

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Hangi hastaneydi?

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Özel Duygu Hastanesi.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Bu 5 hastane için de aynı şeyi söyleyebiliriz yani bu 5 hastaneyle ilgili de benzer şekilde, iddianamede personeli olduğu konusunda bize bilgi gelmedi.

Bu hastanelerden Medicine Hastanesiyle şu anda sözleşmemiz yok, özel bir durum. Kendileri üniversite hastanesi olmak istediler, onunla ilgili bir süreç devam ediyor, ruhsatları askıda ama bu soruşturma dolayısıyla değil başka sebeplerle askıda efendim.

Burada da bu hastanelerin ödemelerini -bizden olan alacaklarını- görüyorsunuz, bunların tamamı durduruldu bu alacakların. Kapalı hastaneleri burada gösterdik, medulası kapalı olan hastaneleri; bunların ödemelerini yapmadık, şu anda incelememiz ve soruşturmamız devam ediyor. Bu soruşturma sonucunda kurum zararı tespit edersek bunlardan mahsup edeceğiz, yetmezse dava yoluyla tahsil etmeye çalışacağız. Eğer daha az bir kurum zarar tespit edersek de ödemelerini yapacağız.

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Şu bir önceki görsele gelebilir miyiz? O nedir? Hak edişi tedbir kararına istinaden ödendi mi?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Efendim, bu, mahkeme kararıyla ihtiyat tedbir kararı aldı, bizdeki bloke ettiğimiz tutarları aldı efendim, mahkeme kararıyla aldı; bu yüzden şu anda bir alacağı yok bizde. Bir yargı kararını uygulamak zorunda kaldık, durumunda kaldık ve ödemesini yaptık. Sadece o hastane var, diğerlerinden böyle bir karar gelmedi.

Toplam 276 milyon, bu hastanelerin alacaklarına bloke koyduk. Bunlardan 4 tanesine Teftiş Başkanlığımızı koydu, alacaklarının yüzde 80'i oranında durdurdu. Burada da aylık durumlar var: İşte, Avrupa Şafak ve İstanbul Şafak Hastanesi ki bu grubun 12 hastanesi var yani burada geçen 2 hastane grubunun 12 tıp merkezi, hastane, diyaliz merkezi vesaire var, bunlardan 3 tanesinin soruşturmada fonu geçiyor. Bunlarla ilgili de Teftişten biz "ödeme durdurma" geldi, hani, biz tereddüt ettik "Konkordato olan bir yerde acaba bunu uygulayabilir miyiz?" diye. Hukuk müşavirliğimizden yazılı bir görüş aldık. Bu yasa gereği yasanın verdiği bir yetki olduğu için konkordato olmasına rağmen alacaklarının yüzde 80'ine biz şu anda bloke koyuyoruz yani bize her ay fatura vermeye devam ediyor ama bunun yüzde 80'ini bloke ediyoruz, yüzde 20'sini kendilerine ödeme yapıyoruz.

Buradaki bu tabloda da müfettiş raporlarıyla bu 15 hastaneye yapılan işlemleri görüyorsunuz. Buraya 1/1/2023 tarihinden sonraki bu suistimallerin yoğunlaştığı tarihi esas olarak aldıktan sonra gelen teftiş raporlarını alıyoruz. Bu 15 hastaneyle ilgili 12 teftiş raporu var, bunlarla ilgili 76 milyon kurum zararı tespit edilmiş ve 547 milyon da ceza uygulamışız bu 15 hastaneye.

Burada da bizim kendi denetim ekiplerimizin yaptığı çalışmaları görüyorsunuz.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Bu ceza ne zaman uygulandı?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Bu tarihler arasında uygulandı efendim, çeşitli tarihlerde geçiyor. Yani bunların tamamı uygulanmış cezalar.

Burada da bizim yaptığımız denetimler, bunların bir kısmı fiilî yerinde yaptığımız denetimler, bir kısmı da evrak üzerinden yaptığımız denetimler. Bunlardan bir bölümü fark, haksız ilave ücret alınmasına yönelik işlemler. 2023 yılında 135

inceleme yapmışız, 2024'te de 129 inceleme yapmışız denetim ekiplerimizle. Bu denetim ekiplerimiz de doktorlardan oluşuyor, tamamen uzman personelimizden oluşan ekipler, bunların yaptığı denetimler. Burada da uyguladığımız cezaları ve şeyleri görüyorsunuz. Bu rakamlar teftişe göre az; sebebi, eğer organize bir eylemse arkadaşlarımız bunu tespit ettikten sonra Teftişe gönderiyor. Teftiş bunu genişletiyor ve kapsamlı rapora bağlıyor. Münferit şikâyetler, münferit işlemlerse kendileri sonuçlandırıyorlar.

Şu anda 6 hekimimiz bilirkişi olarak müfettişlerimizle birlikte bu 15 hastaneyle ilgili, yenidoğan dosyalarıyla ilgili bilirkişi olarak incelemelerine devam ediyor. Bu arkadaşlarımıza Beşiktaş Merkez Müdürlüğümüzde bir alan açtık, orada müfettişler nezaretinde 19 hekim çalışıyor. Bunların neredeyse tamamı ya çocuk uzmanı ya yenidoğancı ya da anestezi uzmanı şeklinde konunun uzmanlarından oluşan 19 hekimimizin işleri sadece bu, bu 15 hastanenin dosyalarını inceliyorlar.

Dava süreçleriyle ilgili kısaca bilgi vereyim, ondan sonra da sunumunu sona erdireceğim.

Burada duruşmalar ilk celsede uzun sürdü, 7 avukatımız görevlendirildi, 7 avukatımız katıldı, sonraki ikinci duruşmaya da 2 avukatımız katıldı. Müdahale talebimiz mahkeme tarafından kabul edildi, aktif olarak da duruşmalara girip sorular soruyorlar, cevaplarını da sanıklardan istiyorlar. Bu dosyaları, davaları takip etmeye devam ediyoruz.

Bir başka konu da mahkeme bizden bir şey sordu: Etkin pişmanlıktan yararlanma talepleri oldu. Biz buna muvafakat vermedik. Etkin pişmanlıktan yararlanması konusunda mahkemenin bize sorduğu soruya menfi cevap verdik.

Efendim, arz edeceklerim bunlar.

Hepinize çok teşekkür ediyorum.

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Teşekkür ederiz.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Şu anda anestezi uzmanımıza yerimi teslim edeceğim, size on beş dakikalık bir demo yapacak, sistemimizi size arz edecek efendim.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Bu arada, etkin pişmanlıktan faydalanmak isteyenler için neden menfi yönde cevap verdiğinizi öğrenmek isterim ben. Çünkü bazen olayların çözülmesinde bu etkin pişmanlık, özellikle bu FETÖ soruşturmasında çok dosya inceledik ve etkin pişmanlık bazen "imkânsız" denilen dosyaların çözülmesine sebep oluyor.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Şöyle efendim, biz zararın yatırılmasını isteriz.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Yatırılsın yine ama cezai müeyyidesi..

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Zararımız yatırıldıktan sonra olabilir ama henüz peşin peşin bizim zararımız tespit edilmemiş. Varsa bir zararımız bunu tahsil etmeden buna muvafakat vermek istemedik, peşin olarak. Yani kurum yönetimimiz bunu takdir etti.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Peki, bunun sadece cezai müeyyideden muaf olması, sadece parasal değil de mesela hapis cezası da alacaksa kişi onda etkin pişmanlıktan faydalanabilir .

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Biz ona muvafakat etmedik efendim.

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Hani maddi zararı ödemek şartıyla...

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Maddi zararı ödemek şartıyla olur bence.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - O zaman tekrar soracaklar efendim Tekrar o zaman talep ettikleri zaman...

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Bu konuda tekrar bir değerlendirme yapın bence çünkü birçok olayları öyle çözdük yani bu katakulli işleri itiraf edecek adam "şöyle oldu, böyle oldu." diye.

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Gerçekten itiraflarla çözülebiliyor bu davalar.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Var dosyada çok sayıda yani benim gördüğüm kadarıyla açık yüreklilikle yaptıkları işlemleri yapanlar var.

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Kurumun maddi zararının karşılanması şartıyla onun önüne bir şey eklenebilir yani.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Ben bir açıklama yapayım, personellerle ilgili konuştum Genel Müdürle. Benim söylediğim gibi, şimdi, sonuçta bu işten mağdur olan 300-350 hekim arkadaşımız varmış. Tabii, her yıl, biliyorsunuz, ağıktan atama yılda 2 kez yapılıyor, bir ocak ayında, bir haziran ayında. Bunlar için özel bir ağıktan atama kurası 3'üncü kez açılmış ve yer olarak da İstanbul belirlenmiş ama maalesef, bu 300-350 kişiden sadece 23 kişi müracaat etmiş, diğerler müracaat etmemiş.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Bu önemli bir bilgi.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Hemşire ve personel konusunda da onlar -zaten biliyorsunuz- KPSS'yle alındığı için, özel çalıştığı için, durum böyle.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Neden İstanbul'u tercih etmiyorlar?

AYLİN YAMAN (Ankara) - Yaşayamaz...

ALİ KARAOBA (Uşak) - Hayır, hayır; çünkü buraya geçtiğinizde gerçekten buranın performansları diğer illere göre düşük.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Ama oran çok düşük hocam ya!

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Ama zaten İstanbul'da yaşadıkları için mağdur olmasınlar diye İstanbul'u yazıyorlar.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Ben mantığını anladım da geçinemeyeceğini düşünmüştür yani.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Ama herhâlde kamudaki kaynakla geçinemeyince...

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Bizim amacımız da yani mağduriyetleri gidermek.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Bence Bakanlık burada önemli bir iş yapmış mağduriyeti önlemek için.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Evet, bence de önemli.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Takdir etmek lazım iyi bir şey yani.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Ancak diğer sağlık çalışanları açısından da bir şey yapmak lazım yani KPSS şartı var diye diğerlerinin mağduriyetinin önlenmemesi bence uygun olmamış.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Ama şöyle, Kayıhan Bey, biliyorsunuz hemşire ve personel ataması KPSS'yle oluyor.

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Ama o zaman mağduriyet de çıkar Kayıhan Bey, KPSS'yle oluyor. O zaman da mağduriyet olur, KPSS'ye hazırlanmamış birini açıktan atamak...

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Yani bunlar kamuda çalışmıyorlar, bunlar özelde çalışıyorlar, KPSS'yle girememiş, gelmiş özelde çalışıyor. Bunlar için zaten KPSS sınavına girip kamuya yerleşmek için...

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Özel sektörde çok fazla hemşire var...

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Diğer hemşirelerden hiç farkı yok yani.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Ben bunları da hemen alsınlar demiyorum ama 5 bin kişinin işsiz kaldığı bir ortamdan söz ediyoruz ve anladığımız kadarıyla hem SGK hem Sağlık Müdürlüğü ...

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Özel hastanelerdeki sözleşmeli 4/B gibi bir protokolle...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Geçici bir şey ayarlanabilirdi yani.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Geçici bir şey ayarlanabilir.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Bu mümkün ve bunun için yeni bir yasal düzenlemeye de ihtiyaç yok. Bakanlıkta böyle çalışan sağlık çalışanları olduğunu hepimiz biliyoruz.

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Hemşire ihtiyacı İstanbul'da çok fazla zaten onlar iş bulur, çalışmasalardı mağduriyetlerini duyardık.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Ama bu uygun olur mu? Yani bu, Anayasa'ya aykırı olur abi. Farklı bir kadroyla o zaman diğer mesela...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Farklı bir kadroyla değil, Bakanlık uhdesinde şu anda böyle çalışanlar var zaten. Onlar için bir ayrıcalık burada tanınabilir, gerekirse bir...

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Ama belki alım varsa ve ihtiyaç varsa, hangi yerde varsa ona göre. Şimdi onlar için özel bir şey açılıp direkt otomatik onları kamuya almak değil de o da adaletsizliğe sebep olur.

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Asıl o, mağduriyet olur.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Bakın, şu nüansı kaçırmayın, devlet memuru olarak bunlar geçsin demiyoruz.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Sözleşmeli.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Ama belki bunları çoğu da müracaat etmeyecek.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Belli bir süre onlara olanak tanıyacak bir mekanizma aynı hekimlerde olduğu gibi hayata geçilirse iyi olur.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Bu, hekimler için dediğiniz...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Tabii, tabii.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Bakın, hemşireler eder, hekimler etmez dedim, bunu geçen de ben kendi adıma söyledim, özele geçen hekim sayısı çok, devlete geçmek isteyen hemşire çok.

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Ama o zaman onların KPSS'si olmadan alınırsa çok büyük haksızlık olur.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Yok, ben onu tartışma için demedim, başka bir konu.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Devlet memuru olarak değil, geçici bir iş...

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Geçici de olsa o zaman hak gibi...

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Şöyle düşünün: Ben hemşireyim, devlette de çalışıyorum, özelde de çalışmıyorum. Siz özelde çalışmış böyle bir problemi olanı farklı bir yöntemle bir yerlere sokmaya çalışıyorsunuz ama ben de hemşireyim, ben ne özelde çalışıyorum ne devlette çalışıyorum, bana da o hakkı verin. Yani böyle bir sıkıntı olabilir.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Ben özel üzerinde yorum yapmadım, benim dediğim farklı bir şey yoksa tabii, birini alırken öbürü KPSS'yi beklerken haksızlık olacağı gerçek. Ama mağdur olmasın diye Kayıhan Hocamın dediği gibi devlet memuru yapmadan sözleşmeli olarak...

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - İstanbul'da mağdur olmazlar ya hemşireler.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Ama diğeri de normal hemşire de isteyebilir.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Özel hastane mağdurken onun zararını giderecek, mağduriyetini de gidermekle o sorumlu ama dediğiniz anlamda da bir adaletsizliğe sebep olabilir.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Bence enine boyuna tartışmak lazım. O da doğru, söylediğiniz yani o da mağduriyete sebep olur.

KAYIHAN PALA (Bursa) - En azından Sağlık Bakanlığı burada bir inceleme yapsa, kaç kişi var, bunlar ne yapıyorlar, istihdam beklentileri var mı, içinde belki de KPSS'si olanlar da var, onu da bilmiyoruz.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - O başka bir şey, belki bir başvuru değerlendirmesi, eleme...

EROL KELEŞ (Elâzığ) - KPSS'si olanlar şöyle, yani girememiştir kamuya ya da kamudan istifa edip gelmiş, özelde çalışıyordur.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Düşük puanlıdır.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Kamu imkânı varken hiç kimse özel sektörde çalışmayı düşünmez.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Ya da KPSS'ye girmiştir, öyle bir tercihte bulunmamıştır, o da olabilir.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Bekliyordur, öyle ama bütün hemşirelerde öyle...

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Arkadaşlar, önce Hocamı dinleyelim mi, ondan sonra devam edelim.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Anestezi ve Reanimasyon Uzmanı Doktor Hayriye Yılmaz burada, o anlatacak.

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Buyurun Hocam.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Bende hoş geldiniz diyorum sayın vekillerim.

Şimdi, elimizde çarşaf dosyası olan bir hastane vardı, o yüzden ondan örnek veriyorum, Sante Plus Hastanesi. İnceleme yaptığımız hastaneler arasında değil ama hani neye nasıl bakıyoruz, anlatabilmek için örnek getirdim. İnceleme yaparken şöyle bir sayfa açılıyor bizim önümüze: Mesela, çocuk hastalıklarını incelemek için bana verdiklerini düşünelim. Çocuk hastalıklarına şöyle giriyorum ve önüme 12 tane hasta düşüyor çünkü biz örnekleme hesabı incelemek zorunda kalıyoruz hepsini incelemeyeceğimiz için. Bakın, 12 hasta içerisinde 1 hasta sadece yüksek fiyatlı yani yoğun bakımda yatan bir hasta ben görüyorum. Diğerleri içine girecek olursak eğer servislerde yatan hastalar ya da gününbirlik değerlendirilip taburcu edilmiş olan hastalar. Yani inceleme yaparken bu tek hastayı görüyorum ben, diğer 100 hastayı da fatura ettiyse onu görme şansım yok.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Çok özür dilerim, bir algoritma çalışıyor Medula Sistemi içerisinde. Hekimin önünde incelenecek şeyleri bu algoritma seçiyor. Bu oran yüzde 5 de olabilir, yüzde 10 da olabilir. Burada yapılan kesinti aynı oranda genel faturadaki kesintiye yansıyor.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Şimdi, ben elimde olan örnek dosyadan gideceğim için örneklenmiş olandan göstermeyeceğim size. Şöyle, şuradan baktığım zaman aslında ben o hastanenin bize fatura ettiği tüm takipleri de görebilirim. Turuncu olarak gördüklerimiz örneklenmiş olanlar, diğer açık renk olanlar örneklenmemiş olanlar. Ben şu turunculara bakmakla mesulüm ve hani onun üzerinden inceleme yapıyorum. Bunun çarpanlarıyla biz ödeme yapıyoruz.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Başka birine bakma hakkınız yok mu?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Hakkımız var ama yani orada ben bir işlem yapamam, kesinti yapamam. Zaten benim örneklenmiş üzerinde yaptığım kesinti yüzdesiyle çarpılarak diğerlerine yansıtılmış gibi olacak.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Buradaki algoritma nasıl işliyor, örneğin orada 17.623 liralık bir bedeli olan bu şeyin içine girmemiş. Demek ki bir tek bedele göre girmiyor, algoritmanın işlemesinin arka planında ne gibi ölçütler var?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Biz inceleyici olarak onu bilmiyoruz. GSS evet...

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Bir yapay zekâ çalışıyor burada, kendi bir risk analizi yapıyor ve ona göre belirliyor bazen bunu örnekleme seçiyor, yüksek bedeller içerisinde de kendi içerisinde şey yapıyor düşük bedelleri de kendi içinde bir örnekliyor. Kendisi tutara göre o tutarı bulacak yüzde 5 hedeflediyse ona "5" dediyse algoritma onu tutacak bir kendi şey yapıyor yani bir insan unsuru yok burada ama o matematik nasıl çalışıyor gerçekten onu açıkçası ben de çok bilmiyorum.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Ona göre bir program yapılmış.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Evet.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Bazen çok yapılan işlemler üzerinden gidiyor hani mesela total rakam düşük oluyor ama Türkiye genelinde çok yapılan işlemler üzerinden de seçiyor ki hani riski yüksek olarak bulsun diye; bazen de yüksek bedelli üzerinden seçiyor algoritma öyleydi benim hatırladığım kadarıyla.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Ama tarafsızlığı açısından iyi bir yöntem.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Bir soru daha sorabilir miyim?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Tabii, buyurun.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Bakın, burada "Dilan Karakuzu" adlı bir hasta var. Biri örnekleme çıkmış değil mi?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Evet, diğeri çıkmamış.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Onun üstünde yine bir şey var, aynı gün aynı tarihli; bu ne anlama geliyor?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - O şu anlama geliyor, muhtemelen ikiz doğmuş, bebeklerin henüz kimlik kartları çıkmadığı için anne üzerinden fatura ediliyor bize. Dilan Karakuzu annedir, ikiz bebeği olmuştur, ikisi de yoğun bakıma düşmüştür ve ikisi de bize anne üzerinden fatura edilmiştir; 1'inci bebek, 2'nci bebek şeklinde. Biri örnekleme düşmüş, diğeri düşmemiş.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Çok özür dilerim, burada da bir araya girmek isterim. Bu algoritma takibi belirlediği gibi hekimi de belirliyor; inceleyecek hekimi de bu algoritma belirliyor, insan unsuru yok. Yani bu İstanbul'da bir hastane Adana'daki çalışan bir hekimin de önüne düşebilir, Balıkesir'de düşen de Eskişehir'e ya da bizdekine de düşebilir. Yani bu sistem üzerinden yapılan bir inceleme; orada da insan unsuru yok.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - İkiz olduğuna nasıl karar verdiniz?

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Ben de onu merak ediyordum yani tahmini böyle olabilir diye düşündüm.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Çocuklardan, tecrübeyle ilgili.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Buradan görebilir miyiz şimdi?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Tabii ki hemen görebiliriz, göstereyim ben size.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Gerçekten ikiz mi?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - İkiz eşi hasta bebek takip numarası...

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Görebiliyorsak bunu tamam.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Her zaman ikiz değil de örneğin sizin bize verdiğiniz rakamlarda bazen aynı gün dışarıdan hizmet alınan hastaların ya da vefat ettikten sonra mükerrer olarak alınan; onları ayırt edebiliyor musunuz?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Ben sorunuzu anlayamadım, tekrar alabilir miyim?

KAYIHAN PALA (Bursa) - Şöyle, geçen bizim Komisyon toplantımızda aynı hasta yoğun bakımda yatarken dışarıdan hizmet alınıp aynı gün kuruma fatura ediliyor. Bunun da örnekleri ve sayıları sonradan bize geldi. Mesela, burada böyle bir örnek olsa ya da daha somutlaştırayım bu ikiz olmasa onu ayırt edebiliyor musunuz?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Yani aslına bunu bizim sistemimiz eğer ben soruyu doğru anladıysam Medula Sistemi buna engel koyar.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Ama koymamış bizim elimizde raporlar var.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - O örnek nasıldı Sayın Vekilim, ben tam anlayamadım.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Çok net söylüyorum, hastalar yoğun bakımda yatıyor. O gün yoğun bakımda yatarken özel hastane size bir fatura gönderiyor. Ayrıca o hastaya aynı gün için başka bir kurumdan da fatura gönderiliyor.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Diyalize girip geliyor mesela.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Bunu Medula engelliyor.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Yok, Hayriye Hanım, diyaliz hastalarına özel bazı takipler var.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Medula engelliyor çünkü...

İSTANBUL SGK İL MÜDÜR YARDIMCISI ŞULE KINÇAK - Bazı teşhisleri Meclisteki sunumumuzda Genel Müdürümüz size arz etmişti, bazı özel teşhislere dayalı bazı ikinci sağlık hizmet sunucusuna gitme hakkı var hastaların, o yüzden, diyalizde var.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Tabii, tabii, diyaliz yani burada diğer kurumu kandırıyorlar anlamında söylemiyorum.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Ama aynı teşhis üzerinden yok değil mi? Mesela, ben bir tomografi...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Ayırt edebiliyor musunuz?

İSTANBUL SGK İL MÜDÜR YARDIMCISI ŞULE KINÇAK - Aynı teşhis değil zaten. Bazı teşhislerin iki sağlık hizmet sunucusunda tedavi edilme hakkı oluyor o gün içerisinde ama aynı saat içerisinde değil, aynı gün içerisinde. Mesela, efendim, diyaliz üç saat sürüyor, o üç saat hizmet sunucusuna dört saat, beş saat sonra gidebiliyor ama bu özel teşhisler efendim.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Yoğun bakım yatışında olmaz bu yani yatışı varsa hastanın olmaz ancak ayaktan bir hizmeti ya da günübirlik hizmet olursa olur. Öbür türlü kesinlikle Medula izin vermiyor yani bir yerde yatıyorsanız...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Doktor Hanım, benim elimde SGK Genel Müdürlüğünün Ankara'daki...

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Yataklı hizmet mi?

KAYIHAN PALA (Bursa) - Yoğun bakımda yatan hastanın aynı gün başka yerden hizmet aldığına sayıları var.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Günü kontrol edilebilmiş mi?

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Siz gönderdiniz.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Siz gönderdiniz.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Doktor Hanım, bakın, şöyle bir durum: Yoğun bakımda yatıyor bir özel hastanede ama diyaliz ihtiyacı var ve o özel hastanede diyaliz yok ve o özel hastane başka bir hastaneye diyalize girmesi için gönderiyor. Oradan fatura kesiliyor, bir de yoğun bakımda kaldığı için bu taraftaki hastaneden kesiliyor.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Şimdi, Şule Hanım farklı bir şey söyleyecekse bilmiyorum ama giriş çıkış yapıyorlar.

ECZACI ŞULE GÜLER - Şundan olabilir diye düşünüyorum: Evet, o raporlar size bu hafta iletili, hasta yoğun bakımdayken farklı tesislerde işleme tabi tutulan durumları risk analizi yönetimiyle tespitiydi zaten konusu da. Şimdi, hastanelerin faturalaması aynı gün olmayabiliyor. Hasta yoğun bakıma yattığında anında aynı gün onu sisteme, Medula'ya entegre edip de hasta işlemlerini girmiyorlar. Dolayısıyla bir ayaktan tedavi merkezinde de daha önce alınmış bir işlem girildiğinde, yoğun bakım tedavileri geriye dönük bir altmış gün süre içerisinde fatura edilebilirken...

İSTANBUL SGK İL MÜDÜR YARDIMCISI ŞULE KINÇAK - Eskiden doksan, artı on beşti.

ECZACI ŞULE GÜLER - Evet, şimdi altmış, artı on beşe düşürüldü. Bunun gerekçesi de "Neden aynı gün alma zorunda tutmuyorsunuz?"un gerekçesi de şudur: Bazı tetkik ve tahlillerin sonuçları aynı gün çıkmadığı için, o takip için de faturalanması gerektiği için -örneğin, patoloji raporlarının sonuçları- bu nedenle onlara öyle bir süre hakkı verilmiş.

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Ama bu, yatan hasta...

ECZACI ŞULE GÜLER - Şimdi, hasta yatıyor ama...

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Yatan hastayı siz başka bir yerde...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Kurum Genel Müdürlüğünün verdiği bilgiler ile sizin bilgileriniz arasında bir boşluk var.

ECZACI ŞULE GÜLER - yakta tedavi merkezi sahte bir muayene kaydedebilir, o sırada hasta yatıyordu çünkü kaydı açılmamıştır henüz hastanede; daha sonra, o tarihten önce bir muayene, yatan hasta girişi başlatıldığında, örneğin, 5'inde ayaktan tedavisi var, hasta 1'inden itibaren hastanede yatıyor; 1'inden itibaren yatan hasta tedavisi alındı, alındığında Medula bunu engelleyemiyordu çünkü ayaktan tedaviden daha önceki günden başlayan bir tedavi faturalanıyor. Şimdi, bunun önlenmesine dair çalışmalar da yapılıyor, Medula'yla bu konuda yazışmalar da yapıldı; minimuma indirildi, bazen takip siliyorlar, tekrar takip giriyorlar. Geçmiş zamanda Kurum Başkanının babası için yaşandı mesela, kendi babasında bunu test etmiş oldu; hastaneye gittiğinde takip alamıyoruz çünkü "Babanız şurada yatıyor görünüyor." demişler. Hâlbuki baba orada ayakta tedavi olmaya gitmiş, yatışı da yok. O yüzden...

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Ama bu bir suiistimal işte.

ECZACI ŞULE GÜLER - Evet, suistimal, işte, bu faturalamanın geçmişe dönük yapılabilmesi mecburiyetinden kaynaklıydı.

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Geçmişe dönük yapılabilir, onda bir problem yok ama o tarih için yapılabilir yani ayın 1'iyle 10'u arasında yoğun bakımda yatıyorsa ama ayaktan tedavisini 12'sinde olduysa o 12'sinde yazılır.

ECZACI ŞULE GÜLER - Şimdi, burada bahsettiğiniz ayaktan tedavi zaten genelde gerçek tedavi içi... Hasta gitmiyor. Hasta ifadelerine başvuruyoruz orada "Sizin şu tarihte ayakta tedaviniz var mı?" diye, "Yok." diyorlar. İşte, bu risk analizi raporları da bu sunulmayan sağlık hizmeti yönüyle çalışılıyor sonrasında.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Bizim onu fark etmemiz şu şekilde oluyor: Diyelim, ayaktan tedavi almadığı hâlde reçete yazmak için ya da herhangi başka bir sebepten bir yer girdi; bu sefer gerçekten yoğun

bakımda yatırdığı hastane bize fatura edemiyor oluyor, engel çıkıyor çünkü MEDULA engel koyuyor; bu sefer bize dilekçeyle başvuruyorlar. Biz bakıyoruz, orada, işte, girilmiş bir ayaktan hizmet var, orayla yazışıyoruz.

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Pardon Hocam, bir şey sorabilir miyim? Bunu Medula direkt sisteme yani yapay zekânın girememesi lazım değil mi?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Hani sistem nasıl çalışıyor ben bilmiyorum. Provizyon alanından sonra...

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Yani yapay zekâyla yapılan, teknoloji çağında bunun böyle...

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Sayın Vekilim, Medula yaşayan bir sistem, hiç ön göremediğimiz şeyler çıkabiliyor. Her bir risk çıktığı zaman bunu Medula'da programcılar düzeltiyor. Yaşayan bir sistem yani mükemmel bir sistem değil, onu söyleyebiliriz ama mükemmelleştirmek için de gayret gösteriyoruz, her çıkan sorunu biz iletiyoruz yani burada bir aksaklık gördüğümüz zaman bizim Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüyle sürekli iletişim hâlindeyiz. Hemen belirtiyoruz, söylüyoruz ve bunlar düzeltiliyor. Yani daha önce şunlar da yoktu: Günde bir defa yapılan tetkikler. Bir takip boyunca bir defa yapılması gereken tetkikleri Medula Sistemi'miz kontrol etmiyordu. Bunlar zamanla işlendi ve bir süreç içerisinde mükemmel hâle getirmeye çalışıyoruz. Bu yıl içerisinde de yapay zekânın içine alacak bir sistem üzerinde çalışılıyor. Yani mükemmelleştirmeye çalıştığımız bir sistem, "Mükemmeldir." diyemiyoruz.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Ben bir şey soracağım.

Ya, şöyle düşünün: Yoğun bakımda bir hasta yatıyor ve hastaya ERCP gerekiyor ve bulunduğu hastanede ERCP yapılamıyor. Gideceği yerde de yatak yok. Biz o hastayı gönderiyoruz, gidiyor orada ERCP yapılıyor, tekrar geliyor yoğun bakımda yatıyor. Aynı gün bu hastayı çıkartıp yatıramazsınız oraya, buna da sistem izin vermiyor. O zaman, ERCP ücreti nasıl fatura edilecek?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Edilemiyor bu durumda ya da sizin giriş çıkış yapmanız lazım.

KAYIHAN PALA (Bursa) - E olur mu? Kişi hizmet alamaz.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Hizmet alamıyor bu sefer.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Ama bu açılırsa da bu sefer önünü alamayız ekstra gelecek şeylerin.

ECZACI ŞULE GÜLER - Hastanenin bireysel olarak açıklaması hizmet alacağı yerleri bir de sözleşmeyle başvururken belirtmek durumunda. Bu hastane de olabilir, laboratuvar da olabilir, faklı bir görüntüleme merkezi de olabilir. Eğer, bize gösterdiği yerlerden bir tanesiyse sözleşme başvurusunda böyle bir işlem gerektiğinde yine şöyle bir maddemiz var: Hastane hizmeti kendisi vermiş gibi bize fatura edebiliyor, belgeyi de faturadaki belgelerden ekliyor.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Bu güzel.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Bu güzel, sorunu çözecek şey bu işte.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Çok sınırlı alanlarda buna izin veriyoruz Sayın Vekilim.

ALİ KARAOBA (Uşak) - "Sonra siz kendi aranızda halledin." diyor.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Yani ben fatura edeceğim ama ücreti için de protokol yapmak gerekiyor.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Tabii ama bildirmeniz gerekiyor "Ben şu hastanelere gönderiyorum, şu işlemler için."

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Var mı öyle bir sistem?

ECZACI ŞULE GÜLER - Var, bize ilk önce bildirmek zorunda, biz onu sözleşme ekranında işlemek zorundayız.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Sayın Vekilim, tabii, sadece bu özel görüntüleme laboratuvarları için geçerli, asla bir hastanenin belli bir bölümünün başka bir işletmeye devredilmesine izin vermiyor.

ALİ KARAOBA (Uşak) - O ayrı, bizim dediğimiz ayrı şeyler.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Hastanede sunulmayan hizmetler ve sunulması zorunlu olan hizmetler, çerçeve o.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Hocam, doğru bir örnek verdi yani ERCP 10 numara bir örnek oldu.

KAYIHAN PALA (Bursa) - ERCP her yerde yapılamaz, varsa bir anlaşma yapacak bize getirecek biz onu sistemimize işleyeceğiz.

ALİ KARAOBA (Uşak) - O zaman anlaşman varsa orayla fatura edilecek, kendi aranızda parayı paylaşın ne yapıyorsanız.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Biraz ara verdik ama kusura bakmayın.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Yok, estağfurullah.

OTURUM BAŞKANI ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK - Devam edelim Hocam.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Şimdi, dediğim gibi, ben örneklenmemişleri açtım, elimdeki hasta Pelin Borucu diye bir hasta, ona geleceğim. Pelin Borucu'ya giriş yapıyorum, böyle bir sayfa açılıyor. Dediğim gibi, anne üzerinden 81 doğumlu bir insan, aslında bebek ama anne üzerinden fatura edilmiş bize. Şöyle bir açıklama bölümünüz var: Biz burada hastanın nasıl geldiği, hani şikâyetinin ne olduğu, hastanede yatma sebebinin görüyoruz. Bazen bu kadar da yazılmıyordu, daha az da yazıldığı oluyor. Eğer, eksiğe "takip fatura ekleri" dediğimiz bir yer var, buraya eklemiş oluyorlar. Tabii, bu örneklenmemiş bir hasta olduğu için burada ben bir şey göremiyorum, o yüzden şunun üzerinden size okumaya çalışacağım. Yine, ikiz eşi olarak doğmuş, işte İstanbul Üniversitesi Hastanesinde doğmuş, sonra "Şekeri düşük saptandı." diyor burada, o yüzden sevkli geldiği söyleniyor.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Bir dakika, orayı bir açabilir misiniz? İstanbul Tıp Fakültesinde doğup sevkle geliyor.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Evet, çok ilginç değil mi?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Yenidoğan yoğun bakım yatakları dolu.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Ne yazık ki özelliklere şey yapmış durumdayız.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Yani daha burada bence makro bir sorun var. Bir bebek tıp fakültesinde doğup özel hastaneye gönderil mi yani?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Yeriniz olmayınca...

ALİ KARAOBA (Uşak) - Ya da yeriniz yok, orada doğurtmayacaksınız, özel hastaneye göndereceksiniz. Hep söylüyoruz ya en iyi yoğun bakım anne karnı, o zaman oraya sevk etsin, orada olsun ameliyatını. İşte, hep söylüyoruz ya parasallaşan sistem bunu yapıyor.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Özel hastanedeki doğumlar da belki başka bir komisyon konusu olarak önünüze gelecek diye düşünüyorum çünkü bizim şu an incelemelerimizde 36 hasta, 34 hasta, 35 hasta ve gerçekten nedeni anlaşılamamış şekilde sezaryen yapılan çok hasta görüyoruz, çok fazla hasta görüyoruz ve yoğun bakımlarda yatış sebeplerinin bence büyük kısmını oluşturuyor. Erken alınmış, bebekler bir şekilde erken alınmış yani bu kadar yüzdeye vurduğunuz zaman...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Kabul edilebilir değil.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Değil yani. Tabii, bu benim bireysel görüşüm, istatistiki bir çalışma yapmış olarak söylemiyorum bunu size.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Doğuma erken alınmış, öyle mi?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Öyle görünüyor yani şimdiye kadar yaptığımız incelemelerde -iki aydır falan hani ekstradan 19 kişilik ekip olarak çalışıyoruz- 1200'e yakın dosya incelemiş olduk. Yani gözle görülür şekilde onu gördük.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Yani bunlarla ilgili daha bir resmî tespitimiz yok. Doktor Hanım bunu söylüyor ama bizim resmen böyle düzenlenmiş bir raporumuz ve tespitimiz henüz yok.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Erken doğuma karar verilmiş yani bir kadın doğumcu böyle bir şey veremez.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Hocam, suni doğum sancıları verip...

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Ama tarihi doldurmuş olanlar için...

ALİ KARAOBA (Uşak) - Şimdi, şöyle Hocam, bizim branşla ilgili, sezaryen yapmamak için evreleri geçenleri yapıyoruz ama bu diğeri çok başka bir şey ya.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Başka bir inceleme konusu da olacak muhtemelen.

Yani ikiz eşi olarak 1.620 gram doğmuş. Hani yoğun bakım endikasyonu olabilecek bir bebek, öyle anlaşılıyor. Ama şöyle: Biz burayı okuduktan sonra alt tarafa iniyoruz. Şurada bizim günlerimiz yani yatış günlerini görmeye başlıyorum ben. Tarihe göre sıralayayım. Bu çocuk ayın 9'unda yatmış. Ayın 9'unda görüşmüştük vekilimle de görüşmüştük sizden önce geldiğinde. Bizim ilk günümüz Ek-2B yani hizmet başına faturalandırılıyor, sonraki günlerimiz paket olarak faturalandırılıyor. O yüzden şu ilk günü geçiriyoruz basamaklandırma yapılmamış diye. Şimdi, ben ikinci günden itibaren size açıyorum. Burada yazmış "Genel durumu kötü, emmesi yok, yenidoğan refleksleri zayıf, spontane solunumu nonefektif, modunda endotrakel entübe izlemi devam ediyor. Bu Sağlık Bakanlığının kriterlerine göre zaten biz ödememizi yapıyoruz. Sağlık Bakanlığı kriterlerine göre entübe bebek otomatikman üçüncü basamaktır. Yani, ben bunu bu şekilde gördüğüm zaman, "Evet, bu üçüncü basamağı hak eder." deyip sonra her günü tek tek açıyorum, bakıyorum, her birinin altına bakıyorum, her yerde ne yazıyor, beyanlarını esas alıyorum hastayı göremediğim için, üçüncü basamağın bittiği güne kadar her güne bakıyorum, hâlâ burada da entübe, "Evet. Ayın 20'sine kadar bu hasta entübe, üçüncü basamağı hak eder." deyip buna onay vermiş oluyorum. Sonra 21'ine bakacağım, 21'inde ne gelişmiş? Ekstübe olmuş ve nazal spot'ta takip edilmeye devam etmiş. Nazal spot da ikinci basamağa denk geliyor bizim mevzuatımızda. Bunlara da onay veriyorum, genel inceliyorum. Yani mevzuata aykırı ya da tıbbi şeye aykırı bir şey bulamazsam ben bunu şu -an tabii o ekranda olmadığım için göremeyeceğiz ama- alt tarafta "takip incelendi" diye bir buton var, ona basıp onaylıyorum, bunun ödemesini gerçekleştirmiş oluyorum.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Ama orada belki biraz da insafına kalmış oluyor değil mi? Belki 15'inci günde çıktı üçüncü basamaktan, 20'nci günde gösterebilir.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Tabii, Hocam, onu bilemezsin ki.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Tabii ki, zaten şimdi getirdiğim örneklerde...

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Yani saat üzerinden sadece...

ALİ KARAOBA (Uşak) - "Hoca vizitesi gibi denetleme yapmışlar." cümlesi çıkıyor bu saatten sonra yani SGK parasal tarafına bakıyor.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Evet ama zaten denetleme yapsak da diyelim ben yerinde denetim yapmak istedim, gittim bu hastayı yerinde gördüm. Bugün ayın kaç, işte -1 miydi- gidiyorum görüyorum, hastalarımın notlarını alıyorum kendimce şu basamakta hasta var şu şeyde... Zaten benim denetime gittiğim gün... Hani bir ay sonra faturalandırıyor ya, ona uygun olarak faturalanmış oluyorlar. Yani basamak yükseltme yapmıyorlar o günler. Hani onlar da biraz akıllı yani. Öyle olunca hani yerinde denetimle de çözemiyorum ben bu işi ama burada da beyan üzerinden gidebiliyorum, bunu görüyorum, onay veriyorum, herkes mutlu, sıkıntı yok. Ama ne zaman ki... Bu onların tuttukları çarşaf dosyalar. Yani biz bir müfettişlik incelemesi ya da denetim için bunu almışız. Normalde böyle bir şey bizim elimize gelmiyor. Tabii, isteyebiliriz, ekrandan isteyebiliriz. O zaman da zaten kendi orijinalini göndermiyor bana çünkü zaten size söyledim ya örneklemede bir tane hasta düştü benim elime, ben bir tane hasta inceleyeceğim. Bir tane hastayı bir günde hemen halleder, bana gönderir.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Halledemiyorsunuz, fatura kesilen hastada Medula üzerinden en ufak bir oynama hakkınız yok.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Medula değil, manuel şeylerden bahsediyorum.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Manuel de olsa sisteme giriyoruz ya biz de şimdi, mesela biz de çalışıyoruz, o dosyayı da tutuyoruz ama siz... Ayın 1'inde ben fatura ettim, gönderdim. Artık onun üzerinde hiç oynama şansım yok ki.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Onda oynamıyorsunuz, bunda oynuyorsunuz.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Ama o ikisi tutmayınca da yine ceza yiyor ya da çelişki konumunda.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Hayır. Şimdi diyelim ki burada entübe değil ama bana entübe gönderdi Medula'dan.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - O ikisini kim karşılaştırıyor?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Dolayısıyla, ben diyelim ki ben Ahmet'in dosyasını istedim, dikkatimi çekti, hem de on-line istedim yani, on-line bana fotoğraf gönderebilir, fotokopi çekip gönderebilir, kendi tuttuğu orijinal şeyi göndermiyor bana, hemen bunu entübeye çeviriyor, bunu imha ediyor, bunu entübeye çeviriyor.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Denetim olacağını düşündüğü için yapıyor ya da size itiraz edecekse hazırlıyor orijinal bir dosya, getiriyor yani klasik kesmemeniz için.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Evet, aynen öyle çünkü zaten örneklemeye düşen belli.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Burada doktorumuz elektronik olarak hastaneyle haberleşebiliyor. Hastane hangi doktorun irtibatla olduğunu bilmiyor. Yani bizim doktorumuz hastaneyi biliyor ama hastane hangi doktorun irtibat kurduğunu bilmiyor. Onlar çeşitli veriler isteyebiliyor yani tetkik sonuçları, tahlil sonuçları, bunlar elektronik ortamda gönderiliyor ve onun üzerine kararını veriyor.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Ama tabii gönderdikleri şeyler...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Şimdi, siz dediniz ki "Bugün gittik, zaten bize bir ay sonra kod verecek." Peki, bugün gidip bir ay önceki hastanın dosyasını alamıyor musunuz?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Alabiliriz, onu da yaptığımız oluyor. O tip denetimler yapıyoruz ama yani bir hastaysa 1 hastaysa, 2 hastaysa... Yani şu yerinde denetim ya da bu yenidoğan yoğun bakım incelemesi yapıyoruz ya şimdi kayyum atandı, el koydu savcı dolayısıyla hiçbir düzenleme yapamadan hepsine el konulmuş oldu, arşivlerine el konulmuş oldu, hiç kimse dosyaya dokunamadı. Gerçek veri bu aslında: Atıyorum orada bile diyor ki "Arşivim bilmem nerede." Ben oraya gittim, oturdum, bekliyorum "Arşivden gelecek." diyorlar. Yani arşiv de hemen yan odada değil, orada bile inanın düzenleyip getirebiliyorlar yani o kadar sürede. Çünkü "Arşivde arıyoruz, bulamadık." diyor. Yani sonuçta kendim gidip de arşivden... Yani inanın bizden birkaç adım öndeler her zaman. Yani şey olarak suistimal yapmak isteyen bunu düşünüyor bir şekilde.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Doktor Hanım, şimdi bununla ilgili ben bir anekdot anlatayım. Mesela, uzmanlık alan arkadaşlar bilir, eskiden "human albumin"le ilgili çok suistimal oluyordu "kullanıldı" diye gösteriliyordu ama mesela bizim Gülhane Askerî Tıp Akademisinde, GATA Haydarpaşa'da böyle bir şikâyet konusu oldu. Böyle bir konuda hekimler savcılık ilgili arşivden dosyaların fotokopilerini alıp istifledikten sonra bildi. Onu duyup panikleyenler hemen o arşiv dosyalarını düzenlediler ama hepsi ceza yedi çünkü savcının elinde daha önce alınmış fotokopileri vardı. Bunları önleyici tedbirler yapılabilir yani biraz daha profesyonel yardım almak gerekiyor bu tip sahtekârlıklara karşı.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - İllaki yapılacak bir şeyler vardır. Ben kendim bireysel fikir olarak...

İSTANBUL SGK İL MÜDÜR YARDIMCISI ŞULE KINÇAK - Sayın Vekilim, zaten bize şikâyet, ihbar intikal ettiği zaman bu tür tedbirlerle gidiliyor ama bize bir ihbar, bir şikâyet intikal etmesi lazım.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Burası tamamen dosya üzerinden bakıyor yani.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Evet, rutinimiz bu yani, hani rutinde böyle.

İSTANBUL SGK İL MÜDÜR YARDIMCISI ŞULE KINÇAK - Hayriye Hanım, Doktor Hanım, şu anda normal, günlük incelemeyi anlatıyor, ihbar, şikâyet incelemesini anlatmıyor efendim.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Yok, anladım, örneklemenin birisi.

Şey dikkatinizi çekiyor mu mesela, bizde hizmet satın almalarında tomografi sonuçlara gelirken mesela, aslında oradaki rutin şeyden silmeyi unuttur, safra kesesinde taş vardır, taş... Onlar dikkatinizi çekiyor mu? Onları böyle matbu bir şey mi doldurup veriyorlar? Oradan da yakalama şansınız oluyor değil mi?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Öyle yakaladığımız çok oluyor. Bu şans, tesadüf ya da hani...

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Sayın Başkanım, personeli gönderebilir miyiz acaba, personele bir ihtiyacımız var mı? İki şeyde de personel ihtiyacı olursa diye bekletiyoruz. Müsaadeniz olursa...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Tabii ki.

Ne kadar kaldı sunumunuz?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Bitmek üzere.

BAŞKAN İSHAK ŞAN (Adıyaman) - Tamam, bitirip soru-cevap kısmına geçeceğiz.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Şeyi göstermek istiyorum: Hani demiştik ya bu hasta ilk günden itibaren entübe. Şimdi, ilk günü geçiyorum, ikinci günden itibaren şey yaptım. Şöyle vermeye sizden başlayayım isterseniz, solunum desteği olan bölümler var, gördüğünüz gibi boş yani hastanın orada SNB yazar, frekansı yazar, tidal volumü yazar ama ben bunu ancak bir müfettişlik incelemesi ya da bir denetim ve toplu olarak dosya geldiğinde görebiliyorum. Yoksa görebildiğim ekran bu.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Yoksa ne yazdılsa o.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Yani beyan neyse beyanı kabul etmek durumunda kalıp onay veriyoruz. Yani sıkıntımız da buradan kaynaklanıyor açıkçası.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Bitti mi?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Evet, bitti.

BAŞKAN İSHAK ŞAN (Adıyaman) - Teşekkür ediyoruz, çok sağ olun, elinize sağlık.

Şimdi isterseniz soru-cevap kısmına geçelim.

Sorular biraz soruldu gibi ama...

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Soruların hepsi sunum esnasında sorduk, ben sormadım, benim hakkım baki duruyor.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Tabii, yine sormak istediğiniz, eklemek istediğiniz şeyler varsa başlayalım isterseniz.

Ondan sonra lütfen arkadaşlar siz de not alırsanız, hepsine toptan cevap verirsiniz tekrardan toparlayalım.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Peki, Sayın Başkanım.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Kayıhan Hocam, buyurun.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Ben, kayıtlara geçmesi için birkaç şeyi vurgulamak istiyorum, daha önce de konuşmuştuk. Bir kere, ciddi bir personel eksikliği var.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Kesinlikle.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Hem uzman doktor hem doktor hem eczacı; bu sayılarla biz bu işi hak ettiği gibi, gerektiği gibi yapamayız. Dolayısıyla bizim burada Komisyon olarak bu sayı eksikliğini giderilmesi ve burada çalışmanın özendirilmesi için bir yol haritası önermemiz gerekir.

İkincisi, Medula çok uzun zamandır kullanılan bir sistem olmasına rağmen benim sizin anlattıklarınızdan ve gördüklerimden yalnızca buraya girilen veriye dayalı denetimin ihtiyacı karşılaması pek mümkün görünmüyor. Dolayısıyla burada SGK'nin başka tür bir denetim işlevini yerine getirecek bir mekanizma üretmesinin de ben gerekli olduğunu düşünüyorum. Bunlar ayrıntılandırılabilir; birinci sorum bu yani böyle bir çalışma var mı? Yani bunun yetmediği belli, siz de sanırım kabul ediyorsunuz. Başka türlü nasıl bir iş yapılabilir?

Bir başka önemli nokta şu: Bu biliyorsunuz, katkı payları ve benzeri şeyler eczanelerde kesiliyor. Şimdi, hiç şöyle bir çalışma yaptı mı acaba İstanbul SGK İl Müdürlüğü: Eczanelerde başvuru başına kesilen tutar -çünkü onlar sizin adınıza bu muhasebe işlemlerini yapıyor- ile o eczanelerdeki gidilen özel sağlık kuruluşlarına sizin aylık ödemeleriniz -hani toplamda 2,2 milyar var ya- arasında acaba bir korelasyon var mı? Ya da o korelasyonun çok geniş sınırlarında dolanan kurumlar var mı? Buradan bir takip hiç düşünüldü mü acaba?

Bir başka söylemek istediğim şey şu: Bakın, Meslek Hastalığı Kurulunda 5 doktor var -size sordum "6 milyon sigortalı yalnızca burada var." dediniz- 14 il var 1 milyon sigortalı da Bursa'da var. Dolayısıyla meslek hastalıkları tanısı konulması bu ülkede çok sancılı bir süreç, neredeyse hiç konulmuyor. Bunu özellikle vurgulama ihtiyacı duyuyorum buradaki verilerden yola çıkarak.

Son sorum şu: Şimdi, bizim geçen toplantımızda -bu haftaki toplantımızda- bir sunum yapan değerli meslektaşımız geçen sene Urfa'da özel hastaneler ağırlıklı olmak üzere 2 bin gramın üstünde doğan ama 80'in üstünde hayatını kaybeden bebekten söz etti. Acaba siz burada Urfa'yı görebiliyor musunuz, bilmiyorum, böyle bir şey dikkatinizi çekiyor mu? Yalnızca Urfa özelinde sormuyorum yani -siz anestezi uzmanısınız, meslektaşız- şimdi düşünün 2 bin gramın üstünde doğmuş bebeklerde mortalitenin bu kadar yüksek olmasını beklemeyiz. Burada çok çarpıcı bir şey var. Siz MEDULA üzerinden böyle bir şey görebiliyor musunuz?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Onu görme şansınız yok, Medula'da hani süzme olarak göremeyiz çünkü içerik açıklama bölümünü gösterdim ya, orada yazıyor. Bu ancak Sağlık Müdürlüğü tarafından belki denetlenebilecek ya da risk analizi yapılabilecek bir şeydir. Onlarda veriler daha farklı giriyor çünkü hani aile hekimliği üzerinden falan da takip ediyorlar ya. Sağlık Bakanlığının hani belki bununla ilgili çalışması vardır ama bizim çok alanımızla ilgili gibi değil.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Ama ben burada eklemek, belki onun devamı bir şey söylemek istiyorum, bittiyse, müsaadenizle.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Bitti.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Yine, aynı sunumda "Evrak üzerinden usulsüzlüğü tespit edebilir misiniz?" dedik, "Evet." dediler. Siz bunun pek mümkün olmadığını anlattınız. Çelişen nedir ya da niye birbiriyle o bilgiler farklılaşıyor?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Evrak üzerinden ben de edebilirim. Evrak, şöyle yani Medula üzerinden yapamam.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Dijital ortama aynısı aktarmadıkları için.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Dijital ortama aynısı...

ALİ KARAOBA (Uşak) - Doğru veri girmiyor.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Hocanın dediği o muydu? Yani o dijital aktarılmayan üzerinden görebilir.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Onlar doğrudan evrak üzerinden gidip yerinde görmüşler.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Peki, söz bana geldiyse, bittiyse Sayın Vekilim... Sağlık personel sayısı denetim için yeterli değil mi, öyle mi diyorsunuz, yetersiz mi? Bu denetimlerin istenilen sonucu alamadığı ya da Komisyonun gündemi olan yargılaması devam eden bu sürecin sebeplerinden biri de denetimdeki personel yetersizliği mi? Bu denetim için sizdeki sağlık personel sayısı yeterli mi?

İkinci olarak da bu tür suistimallerin önüne geçmek için bu olaylardan sonra yaptığınız yeni önlemler, güncellemeler veya eklemeler var mıdır?

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, teşekkür ediyoruz Sayın Vekilimize.

Notlarımızı alıyoruz Sayın Hocam.

Evet, başka soru...

ALİ KARAOBA (Uşak) - Yani sadece ben de bir iki cümle söyleyeyim sözü uzatmadan.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Çok basit bir şey, biz çalışırken birinci muayenede tam ödeniyor yani bölümün parası ödeniyor; örneğin, kardiyojiye o dönem -şimdi bilmiyorum rakamları da ezbere konuşacağım- 35 lira ödenirken, bir genel cerrahiye 21 lira veriyorlar, doğru mu buraya kadar?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Evet, biri paket, diğeri şey...

ALİ KARAOBA (Uşak) - Ama 2'nci muayenelerde hepsine aynı parayı ödüyorsunuz, 13 lira ödüyorsunuz mesela.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Evet.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Şimdi, bakın, SGK'yi dolandırmanın en basiti, 100 poliklinik yada 300 poliklinik yapıldığında çok rahat SGK'yi kazıklayabilirsiniz.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Öyle demeyin ya!

ALİ KARAOBA (Uşak) - Ama öyle yapılıyor, yapılıyor yani bu sistemde yapılan bir şey; bunu görmeleri lazım ki olsun. Teknik nasıl bir şey? Mesela, 1'inci muayeneye ilk önce genel cerrahiye geldi, 21 TL'lik muayeneye geldi, 2'nci muayeneye kardiyojiye geldiğinde kaç lira ödüyor? 13 lira. İkisini toplayın ne kadar yaptı? 34 lira. Peki, ilki kardiyojiye gelirse 34, 13 daha alırsa kaç eder? 47 lira. Bakın, hastaneler bunu da yapmaya başlıyor. Neden? Çünkü siz "2'nci muayenenin yarısını öderim." diyorsunuz. Ya, farklı emekler veriyor bu arkadaşlar. Şimdi, çocukçu muayene etti diye benim suçum ne? Ben de kadın doğumcuyum -örnek yani, belki örtüşmedi ama- genel cerrah muayene etti, kadın doğum muayene etti, fiyat ne ödüyorsanız, kuruma da bu parayı ödemeniz gerekir, "Ben bunun yarısını öderim." demek çok reel değil yani. Demek istediğimi anladınız mı?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Ben çok iyi anladım ama şimdi şöyle, onda mantık şu: Şimdi, ilk muayene paket oluyor ya, o paketin içinde tetkiklerde var, tabii, bu bahsettiğiniz çok öncenin rakamları...

ALİ KARAOBA (Uşak) - Ben güncel rakamları bilmiyorum, SUT fiyatlarına bakmak lazım.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Yani onun içinde tetkikler de var. Dolayısıyla, ben zaten tetkikleri o 1'inci pakette ödemişim, 2'nci pakette o yüzden ödemiyorum.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Ama şimdi doktor hanım, bakın, bir kadın doğum muayenesi 119 TL'yken, bir hemogram CRT istesene ne kadar tutar? Ya, bu parayı karşılamaz zaten.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Çok haklısınız, hani, ben zaten mantığını anlatmaya çalışıyorum.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Şunu anlatıyorum: Burada bölümleri, bağlantılı bölümler bile olsa orada doktorun sarf ettiği emeği kesmeyin diye söylüyorum.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Kesinlikle haklısınız ama bilmiyorum ne zamandan beri alanda değilsiniz...

ALİ KARAOBA (Uşak) - Epeydir bakmıyoruz artık.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Epeydir alanda değilseniz, bundan iki sene önceye kadar gerçekten fiyatlarımız son on sene öncenin fiyatlarıydı yani güncellemeler yapıldı, iyi pozisyonda olduğumuzu düşünüyorum, belki daha da iyileştirilebilir ama ekonomimiz de orta. Şu an iyi pozisyonda olduğumuzu düşünüyorum. Eskiden, ben de yoğun bakım hekimi olarak yoğun bakım incelemesi yaparken, bu fiyatlara kâğıt havlu alamazsınız, döndürme ihtimali yok çünkü on yıllık fiyattı gerçekten.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Hâlâ 2'nciyi gene düşük ödüyorsunuz, doğru mu?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Evet.

ALİ KARAOBA (Uşak) - O zaman şöyle bir şey çıkarın Sosyal Güvenlik Kurumu kazansın.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - SGK nasıl tespit edecek bu denetim dijitalden yapılırsa?

ALİ KARAOBA (Uşak) - Yok, burada şöyle bir madde getirseniz olur...

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - İşte, önerinizi merak ediyorum.

ALİ KARAOBA (Uşak) - En yüksek fiyatı değil, "2 tane poliklinik muayenesi varsa 1'inci muayeneyi ben küçükten öderim." dersene SGK'yi kâra geçirirsiniz. Kurumlara bırakırsanız, kurumlar SGK'yi zarara uğratar. Demek istediğimi anladınız mı?

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Aslında buradaki herkes bu durumdan geldiği için bundan sonrası için önerileriniz çok önemli.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Burada, bakın, paraya dayalı cezalandırma sisteminin yetmediği çok açık.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Çok net.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Bizim bunun üstüne eğilmemiz lazım yani sonuçta patronlar "Yakalansak bile parasıyla değil mi kardeşim, öderiz, kurtarız..."

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - SGK ne yapmalı mesela müeyyidenin yanında?

KAYIHAN PALA (Bursa) - Yasal düzenleme lazım.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Bizim yapmamız lazım onların uygulaması lazım yani.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - SGK ne yapmalı, denetimi nasıl yapmalı?

KAYIHAN PALA (Bursa) - SGK'nin ben fazla bir şey yapabileceğini zannetmiyorum bu koşullarda.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Ben işlerini iyi yaptıklarını düşünüyorum SGK'nin. Burada hiç öyle art niyet düşünmüyorum.

ŞENGÜL KARSLI (İstanbul) - Tamam, onu duymak istedim.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Gerçekten öyle düşünüyorum.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Teşekkür ederiz.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Sağlık Bakanlığı bir düzenleme getirerek...

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Bir de biz Topkapı olarak SGK'nin aslında alt birimiyiz, yanlış mı söylüyorum.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Taşrasınız, taşra kısmı.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Taşrayız yani, bir yönetim kısmı var ve mevzuat yönetim kısmı tarafından oluşturuluyor, biz uygulayıcılar açıkçası.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Yani şöyle: Mevzuatın eksik olduğunu düşünüyorum, Sosyal Güvenlik Kurumunun iyi çalıştığını düşünüyorum yani faturaları denetimden tutun da diğer işlere kadar en azından mevcudun içerisinde çok iyi hizmet ediyorlar, onun için de emeğinize de sağlık demek istiyorum.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Çok teşekkür ederim Sayın Vekilim düşünceleriniz için.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Teşekkürler, sağ olun.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ediyorum Sayın Vekilim.

Başka söz talebi olan?

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Benim var.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Şimdi, benim fark ettiğim iki büyük problem var ve bunun çözülmesiyle problemimizi çözeceğimizi düşünüyorum. Birincisi, personel eksiği var ama -yani çok fazla sayı olduğu için, 6 milyon sigortalıdan bahsediyoruz- bu personel eksiği yani ne kadar, ne personel alabiliriz ki bunu çözelim? Bunun en kolay çözümü yapay zekâ. Bunu yapay zekânın sistemine oturtacağız ve bu şekilde... Yapay zekâ bize kırmızı işaret verecek onun üzerine, yani sistemi öyle bir yapılandırmalıyız ki kişilere bile ihtiyacımız olmamalı neredeyse, her şey orada bitiyor bence yani bir an önce yapay zekâyâ SGK'nin geçmesi lazım.

İkinci konu da gene SGK'yi ve Sağlık Bakanlığını ilgilendiriyor. Hani bu "Medula üzerinden denetim yapamıyoruz." veya "Evrak üzerinden yapamıyoruz."u çözme yolu da laboratuvarların veya işlemlerin aynı gün girilme zorunluluğu, sanırım o yok yani aynı gün girme zorunluluğunu istemek zorundasınız arkadaşlar yoksa buna çok müdahale edilir ve çok mağduriyete sebep olur.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - O baş edilebilir bir sistem olmaz yalnız Sayın Vekilim.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Niye?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Yani her günün yatışını o gün bana fatura etme...

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Laboratuvar sonucunu...

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - O yalnız...

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Hayır, laboratuvar sonucunu anında... Laboratuvar teknik bir sonuç yani.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Laboratuvar sonuçlarıyla da oynuyorlar.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Teknik bir mekanizmayla siz gönderebilir yani anında.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Sonuç çıktığı zaman mı Sayın Vekilim?

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Çıktığı an göndermesi lazım ki müdahale edilemesin yani bir kan gazı sonucunu...

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Zaten gönderiyor Sayın Vekilim.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Aslında göndermesine gerek yok, konuşturmak lazım sistemleri...

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Zaten anlık görüyoruz.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - İşte sistemi de yapay zekâyla oluşturulsun yani kan gazı, po2'si 80'in üzerinde olanı mekanik ventilasyona yatırdı mı yapamayacak işte yani bunun sistemi...

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Bu konu açılmışken söyleyeyim: Şimdi, yaptığımız incelemelerde, tapelerde de çok çıktı zaten yani kan gazları da doğru değil.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Ama sisteme girdikleri doğru değil mi?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Sisteme girdikleri doğru değil, hastanın kan gazı değil.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Müdahale ediyorlar, değiştiriyorlar; sonradan olduğu için değiştiriyorlar ama Sayın Vekilim. Bu anında olsa, anında sisteme girseler değiştirme şansları olmayacak; problem o, anında girmiyorlar, hiçbir sonucu anında girmiyorlar.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Yani şöyle: Otomasyon sistemiyle çıkan sonuçlar "cost check" yapılırsa yapamaz bir şey.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Biraz önce albüminden bahsettiniz, biliyorsunuz, hani 2,5'in altında biz albümini ödüyoruz. Ben bunu özel hastaneler olarak değil, alanda çalışan arkadaşlar hastanın ihtiyacı olduğunu düşünüyor, kanı sulandırıp albümini düşük gösteriyor.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Ya, onu herkes biliyor yani 1,5'un altına geçiyor...

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Tabii ki yapılabilecek bir şeyler vardır ama dediğim gibi hep bizden bir kaç adım öndeler ne yazık ki.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Bir defa yakaladık mı cezalandırmayı öyle yüksek tutmalıyız ki bir daha bunu yapmaya...

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Evet, aynen, caydırıcı olacak.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Benim de bir söz talebim var.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun lütfen.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Öncelikle ben de teşekkür ederek başlamak istiyorum.

Kayda geçmesi açısından özellikle bu en son çıkan Sosyal Güvenlik Yasası'nda, 2008 Ekim öncesi sigortalı olan engellilerin vergi muafiyeti üzerinden olan emekliliğe hak kazanma durumu biliyorsunuz, artık Sosyal Güvenlik Kurumu yani size devr oldu.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - İş gücü...

AYLİN YAMAN (Ankara) - İş gücü, çalışma gücü kaybı üzerinden değerlendirilecek ve bu çok ciddi bir hak kaybına neden oldu. Her ne kadar biz bunu Sosyal Güvenlik Kurumu yetkilileriyle konuşsak ve onlar bunu bir hak kaybı olarak görmese de çünkü "Emekli aylığı almadığı sürece hak kaybı değildir." dediler bize o gün, tartıştık karşılıklı. Bu beklentide olan vatandaşlar için çok ciddi bir sıkıntı yarattı bu.

Şimdi, ben sizden az önce şunu gördüm: "Resmî Gazete'de yayımlanmadan önce dilekçe vermiş olanlar da müktesep hak olarak kabul edilecek." dediniz, bunda hemfikir değiliz çünkü orada da bir kargaşa var. Acaba bir genelge gibi bir şey yayınlanacak mı? Uygulama nasıl olacak? Yani vatandaşların kafası karışık ve çok sayıda soru alıyoruz bununla ilgili. Ben onlardan çok detaylı olarak dinledim ve anladım artık sistemin nasıl işleyeceğini ama vatandaşlara bunun anlatılması gerekiyor; nasıl yapılacağına dair, nasıl başvuracaklar, ne olacak. Ve aynı zamanda kaç kişidir acaba bu? Bu tür, 2008 öncesi girip de artık vergi muafiyetinden çalışma gücü kaybına dönmüş kişi sayısı nedir? Yaklaşık bir maliyet hesabı da yapmıştım ben kafamdan verilen sayılar üzerinden. Bir de sizden resmî olarak bu bilgi bize verilirse çok mutlu oluruz çünkü biz bunun için Anayasa Mahkemesine gideceğiz bu hak kaybı için ama bir yaklaşık sayıyı da görürsek çok mutlu olacağız. Umarım yürütmeyi durdurma alabiliriz.

Çok teşekkür ediyorum, sağ olun.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, teşekkür ediyoruz Aylin Vekilim.

Buyurun Sayın Gergerlioğlu.

ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU (Kocaeli) - Ya, aslında bunların çözümünü en iyi pratisyenler bilir, bu raporların başında olanlar işin nasıl dizayn edileceğini en iyi bilenler diye düşünüyorum. Sizin öneriniz varsa, sizi de dinlemek isteriz. Yani, bu suistimaller nasıl engellenebilir çünkü her yerden suistimal edilebiliyor açıkçası. Sizin önerileriniz nedir, birincisi bu.

İkisi de, ayrı bir konu, onu da sayın müdürümüze sormak isterim. Ya, bu eczacılar bu ara çok rahatsız. Şimdi, ilaçlara zam geldikçe, o yükselen oranlarda onların kâr payları düşüyor. Bu işin güncel durumu nedir? Bize de bayağı geliyorlar, sizden de bunu öğrenmek isterim.

Teşekkürler.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Teşekkür ederiz.

Arkadaşlar, soru sormak isteyen var mı? Yok herhâlde.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Benim var...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun Sayın Vekilim.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Biraz önce Erol Hoca soru sormadan ben sorayım.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Ben soracaktım, vazgeçtim sonra.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Şimdi aile hekimleri reçeteyi az yani bir öncekiyle aynı yazarsa yani kamu tasarrufu sağlamak amacıyla bir uygulamaya geçildi. Reçetelerde böyle bir azalma gördünüz mü, onu öğrenmek istiyorum.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Yani son çıkan aile hekimliği yönetmeliğine göre, biliyorsunuz antibiyotik yazımında vesaire de buna... Ben o yüzden aslında aralık ayındaki sayıyı o yüzden istedim.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Sahadaker bunu desteklemiyor.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Eczacılar pek bunu desteklemiyor.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Aralık ayının sayısını o yüzden istedim ben.

AYLİN YAMAN (Ankara) - O yüzden mi sordunuz?

ALİ KARAOBA (Uşak) - Sayı 6 milyon küsur geldi Sayın Vekilim, diğer aylara göre daha yüksek.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Belki ocak rakamları daha net gösterir bize.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Yok, yok Sağlık Bakanlığının açıklamasını biliyorum ben. Yüzde 54 oranında antibiyotik kullanımımız azalmış, yüzde 30 oranında da hastanelere MHRS başvurusu azalmış arkadaşlar. Bu, Bakanlıktan yetkili birinin...

AYLİN YAMAN (Ankara) - Gerçi süre daha kısa bence, biraz daha beklemeye gerek var, biraz daha bakmak lazım.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Biraz bakmak lazım.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Biraz daha bakmak lazım.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Geçen senenin ayına göre antibiyotik kullanım oranı -daha dün aldım o bilgiyi- yüzde 54 oranında azalmış ki, bu sene iyi salgın oldu yani hastalanmayan kimse kalmadı, ben 3 kere geçirdim, aynı döneme göre yüzde 54 oranında antibiyotik kullanımı azalmış, MHRS'ye başvuru oranı da yüzde 30 oranında azalmış.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Bunu açıkladılar mı Vekilim?

KAYIHAN PALA (Bursa) - Doktor Hanım, siz veri alabiliyorsunuz, bizim için alabilir misiniz? Hiç olmazsa 2023 yılı istatistik yıllarını da versinler.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Gönderdiler.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Ne zaman?

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Bugün geldi bana.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Bizimle de paylaşırsanız...

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Evet, teşekkür ediyoruz.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Bu konuda bir şey söyleyeceğim.

Aslında ben biraz önce aralık ayının rakamlarını da istedim, reçete sayısını ama tabii burada antibiyotik kullanımıyla ilgili bir ayırım olmadığı için bir şey demek çok doğru değil ama bu dönemde -biraz önce doktor hanım da söyledi- influenza salgını oldu, çok ciddi anlamda bir ilaç kullanımı oldu.

ÜMMÜGÜLŞEN ÖZTÜRK (İstanbul) - Ama ona rağmen düşmüş antibiyotik kullanım oranı, yüzde 54 düşmüş.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Ona rağmen çok yükseklik yok.

ŞENOL SUNAT (Manisa) - Başka ilaçlara doğru gidiyor millet ne yapsın.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRIYE YILMAZ - Belki entübe durumu çok artmıştır çünkü hepimiz onunla dirildik yani.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Sayın Müdürüm buyurun.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Sayın Başkanım, soruların bir kısmına burada cevap verebileceğim, bir kısmı için de bir bilahare bir hazırlık süreci geçirmemiz lazım, yapmamız lazım, daha sonra cevap vereceğim.

Personel eksikliği konusunda "Sağlık personeli sayımız yeterli mi?" diye bir soru sordu sayın vekilimiz. Bunu sadece sağlık personeli için değil, tüm personeller için söylemek lazım. Türkiye'nin biz üçte 1'ine hizmet ediyoruz aşağı yukarı ama burada toplam 4.500 personelle hizmet ediyoruz. Bu bahsettiğim, biraz önce verdiğim 2,3 milyar lirayı da 35 doktorla ödüyoruz yani bunun yeterli olduğunu söylemek mümkün değil. Bunun yetersiz olduğunu kabul ediyoruz ama bunu artırmak için de çaba içerisindeyiz.

En son ilana çıktık, açıktan tayin ilanına çıktık. Bir 30, bir de 20 hekim talebimizle ilana çıktık ama şu ana kadar 5 hekimimiz başladı. Tercih edilmiyoruz biraz önce bahsettiğimiz sebeplerle, tekrar etmek istemiyorum ama bu, dediğim gibi, personel eksikliğimiz tüm gruplar için var; icra memurunda da var, eczacımızda da var, diğer memurlarımızda da var, ihtiyaç hissettiğimiz memurlar var. Ama bizim görevimiz nedir? Elimizdekini en etkin, verimli bir şekilde kullanmak, elimizden geldiği kadar da bu çaba içerisindeyiz efendim.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Müracaatın yetersizliğinde finansal motivasyon eksiklik mi var, yoksa hekimler kendi mesleğini yapamıyor diye mi öyle düşünüyorsunuz?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Yani birincisi o, burada çünkü hekim kendi mesleğini icra edemiyor, hocamız burada bir yoğun bakım takip edemiyor, bir ameliyata giremiyor, burada yapılan işlem ikinci işe izin vermiyor.

SADETTİN HÜLAGÜ (Kocaeli) - Finansal yönden bir farklılık var mı?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Çok var.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Ne gibi fark var? Yani sizi nasıl ikna ettiler?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Ben sağlık problemi yaşadığım için on yıl önce, anestezi uzmanı olduğum için de stres yaşamak istemedim. O yüzden geldim ama oradan daha fazla stresi burada yaşadım diyebiliriz. Geçen seneye kadar 4,5 milyonun üzerinde böyle bir şeyler... Ama çok şükür onun stresini yaşamamaya çalıştım.

Yani Müdürümün lafını bölmek istemiyorum ama mali sorumluluk yani gerçekten bizi yıpratın bir şey oluyor. Bunun farkında olan insanlar buraya başlanıyorlar. Yoksa aslında tabii ki mesleğimizi yapmak çok değerli ama atıyorum hani burada milletvekilliği için mesleğini bırakan da var. Yani bu bir süreçtir, insanlar başka işler de yapabilirler, yorulmuş olabilirler, yaşlanmış olabilirler, farklı bir bakış açısı kazanmak isteyebilirler. Mali sorumluluk olmasa, maaşlar tatmin edici olsa, bir de İstanbul şartları için tabii ki hani bu başka iller için böyle olmayabilir ama ben İstanbul çöplüğüne bir şekilde düşmüşüm, kurtulamıyorum ama hani başka bir yerde olsam İstanbul'a niye geleyim aynı parayla? Yani İstanbul özelinde eskiden olan şeyler varmış, ben hiç onu yaşamadım.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Yalnız, Sayın Valim, kaydediyor bunları.

İSTANBUL VALİ YARDIMCISI HASAN GÖZEN - "İstanbul çöplüğü" tabiri çok şey değil yani... Başka bir şekilde söyleyebilirsiniz.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Yani özür dilerim ama ekonomimizi düşününce ne yazık ki böyle. Hani bir kira ödemek falan çok farklı.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Yani onlara biz cevap vereceğiz, lütfen, ona biz cevap vereceğiz. Bundan sonralara ben cevap vereceğim.

Bu bahsettiği evet, bir mali sorumluluk "2 milyar, 2,3 milyar" dedik, bunu bir doktor imza atmadan bu parayı ödeyemiyoruz. Yani bu sorumluluğu bir doktorun alması lazım. Gerçekten ağır bir sorumluluk, kolay bir sorumluluk değil.

Medula sistemiyle ilgili bir soru vardı, daha önce de cevaplamaya çalıştım. Canlı bir sistem, bunu sürekli güncelliyoruz. Eksikleri var mı? Olabilir ama bunları tespit ettikçe güncelleyerek bu eksiklikleri kapatmaya çalışıyoruz.

Eczanelerdeki veriler ile hastanedeki verilerin mukayese edilmesi, karşılaştırılması iki ayrı sistem; Medula Eczane ve Medula Hastane olarak çalışan bir sistem var ama her an risk analizi yaparak, algoritmalar çalıştırarak biz bunların çapraz kontrollerini yaptırıyoruz zaman zaman ve müdahale ediyoruz ama şu var: Eğer Medula Hastanede bir reçete yoksa, doktor bir reçete yazmamışsa, hastane verisini görmezse Medula Eczane de bunu ödemiyor. Yani ikisi arasında yüzde 100 bir entegrasyon yok ama birbirlerini tanımlayan, kontrol eden sistemler var.

Meslek hastalıkları raporları konusunda Sayın Vekilim, ben bu görüşünüze katılmıyorum. Meslek hastalıkları raporlarında çok titiz incelemeler yapıyoruz ve doğru kararlar veriyoruz. Hekimlerimiz...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Ben öyle bir şey söylemedim, yanlış anlaşılmasın. Sayının azlığından dem vuruyorum. Aslında çok daha fazla meslek hastalığı tanısı konulması gerekirken sayı azlığı nedeniyle bunu koyamıyoruz anlamında söyledim. Yoksa burada raporlamayla ilgili bir eleştirim yok.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Tamam, özür diliyorum.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Yani tanı tespitinde eksiklik...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Evet, evet.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Onu da tabii, önce Sağlık Bakanlığı tarafından bu raporlar düzenleniyor. Biz onun üzerine onun meslek hastalığı olup olmadığını ve oranlarını belirliyoruz. Bu konuda o zaman sözümü geri alıyorum, düzeltiyorum.

Urfa'da doğan ve hayatını kaybeden... Biz tabii ki Urfa'dan sorumlu değiliz. Buradaki verileri de Urfa'daki verileri de buradan gözlemleyemiyoruz ama doktor arkadaşlarımız gerilerde bir sapma tespit ederse bunu genele şamil edip incelemelerimizi derinleştiriyoruz ve gerekirse de bunu teftişe gönderiyoruz.

Aynı gün yapılan 2'nci muayene için yüzde 50 eksiltmeyle ilgili Sayın Vekilimizin bir sorusu vardı. Onu da doktor hanım, hocamız izah etmeye çalıştı ama tekraren ben de söyleyeyim. Evet, mantığı şu: Tetkikler 2 hekim için de ortak kullanılıyor, işte hemogram, işte radyoloji verileri. Bu anlamda 2'nci hekimin işini küçümsemek için ya da onu değerlendirmek için verilen rakamlar

değil, fiyatlandırma politikası böyle. Bu fiyatlandırma politikasının da iki ana şeyi var. Tabii ki sınırlı kaynaklarımız var. Bu sınırlı kaynaklarımızı en verimli şekilde kullanmamız lazım. Buna göre üretilen bir politika.

Müeyyidelerden biraz bahsetmek istiyorum. Bizim müeyyidelerimiz sadece parasal değil Sayın Vekilim, Sayın Başkanım; biz bu sorunlu personeli ismen belirleyip savcılıklara da suç duyurusunda bulunuyoruz. Bizim bu binadan yapılmış yüzlerce suç duyurumuz var. Yenidoğan soruşturması kamuoyuna yansıdı ama kamuoyuna yansımamış çok sayıda dosyamız var, bunların bir kısmını da doktor hanım hazırlamıştır, suç duyurularımızı yapmıştır. Sadece müeyyidelerimiz parasal değil, bizim suç duyurularımız var, ayrıca bu suç duyurularımızın sonucunda da bunu takip eden avukatlarımız var. Avukatlarımız müdahil oluyorlar, bu suç duyurularımızı da takip ediyoruz efendim.

Sayın Vekilimizin yapay zekâyla ilgili bir sorusu vardı. Evet, bu konu, hakikaten yapay zekâ artık önümüzdeki tek çıkış noktamız gibi görünüyor. Bu konuda da belki kurumlar arasında en iyi altyapıya, bilişim altyapısına sahip kurumlardan biriyiz. Bunu e-devlette de görebilirsiniz. E-devlette yüzlerce uygulamamız var, en yakın kamu kuruluşunun birkaç misli uygulamamızla bu hizmeti veriyoruz, bu da kendi bilişim uzmanlarımızın sayesinde. Yapay zekâ da yine çalışanlarımızın içerisinde, çok yakın bir zamanda bunun uygulamaları da tamamlanınca Sayın Bakanımız ve Kurum Başkanımız bunu kamuoyunun bilgisine sunacak efendim.

Biz tahlilleri aynı günde görebiliyoruz bir sistem vasıtasıyla. Bize fatura etmeden de bu şeyleri görebiliyoruz ama bunun inceleme pratiği olmuyor. Yani gördüğümüz şey bize fatura edilmemişse bunu neyle mukayese edebileceğiz? O yüzden ancak bunlar fatura edildikten sonra biz yapabiliyoruz. Bu veriler de her zaman değiştirilebilir. Bize fatura edilmeden tahlil verileri ay bitmeden değiştirebilir. Bize fatura edilen örneklemeye düşmüş dosyalarla, takiplerle ilgili de hastane zaten bunun evraklarını istesek bile ona göre düzenleyebilir, bunu engelleyecek, maalesef, bir sistemimiz yok.

Sayın vekilimiz "2008 öncesi vergi muafiyeti olan kaç engelli var?" diye bir soru sordu. Bunun verisi bizde yok efendim. Sebebi şu: Bu veri vergi dairelerinde var, vergi dairelerinde vergi indiriminden yararlanmak için kullanılan bir veri. Ancak kişi emekli olacağı zaman, bu belgeyi bize sunduğu zaman biz bundan haberdar olup işlemini yapıyoruz yani kişi bu belgeyi alır almaz bize getirmiyor. Ne zaman emekliliği geliyor, elinde belge... Bu belge sürekli geçerli bir belge, yirmi yıl önce aldığı belge de bugün için biz emeklilikte kullanıyoruz.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Nasıl bir şeyle karşı karşıya kalacağınızı da bilmiyorsunuz sanki değil mi?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Biz şunu biliyoruz efendim: 1/10/2008'den sonra işe girenlerin bu konuda artık yoğun bir şekilde geleceğini, 2008'den önceki engelli kişilerin de zaten emekli olduklarını söylüyoruz efendim.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Yani maksimum 2028'de tamamen bitiyor gibi, onun hesabı yapılmıştı, en fazla 2028'e kadar yani üç yıllık bir süre var aslında.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Şu anda sistem şöyle değişti: Daha önce yüzde 40-60, 60-80, 80 üzeri uygulama vardı, şu anda bu uygulamamız yüzde 40-50, 50-60 ve 60'ın üzerini zaten malul kabul ediyoruz. Bu zaten 1/10/2008'de sosyal güvenlik reformuyla geline sistemde şamil edilmesi, bunun tekrar ilan edilmesinden, genele yayılmasından ibaret bu uygulama. Yani bizim bu yüzden elimizde o tür bir veri yok Sayın Vekilim.

AYLİN YAMAN (Ankara) - Uygulamaya esas bir şey açıklayacak mısınız? Yani vatandaşlar ne yapacak? "Mevcut, daha önce o usulle gidenler ne yapmalı?" gibi bir şey açıklanacak mı?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Şunu söylüyoruz: Zaten bu konu kendileri tarafından da kamuoyu tarafından da biliniyor; artık o raporları geçerli kabul etmiyoruz. Bize gelip yeniden müracaat edecekler - böyle biri varsa da bilemiyoruz- artık bunu bizim kendi sağlık kurullarımız değerlendirecek ve bu skala içerisinde kaldıysa işlemini yapacağız efendim.

AYLİN YAMAN (Ankara) - En azından, bu Resmî Gazete'de yayımlanmadan önce başvurup dilekçesi olanların müktesep hak olduğunu duyursanız... Çok sayıda soru geliyor bununla ilgili. Bence o sizi de rahatlatır. Çok kafa karışıklığı var. Ben şu odada cevap vermek istemedim, yanlış bir şey söylerim, sonra farklı algılanabilir diye. Bunu söyleyeceğim ama keşke siz de böyle bir şey yayınlasanız.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Tamam efendim, yayınlatabiliriz, duyurabiliriz.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Var mı daha?

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Müsaadeniz olursa bir tane daha var.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Eczacılar zam geldi. İlaç fiyatlarında yeniden yapılanmayla birlikte kâr payları... Şu anda o konuda eczacılardan bize gelmiş bir müracaat yok. Bu da bizim dışımızda bir konu zaten yani bizi direkt ilgilendiren bir konu değil, belki sohbetler sırasında duyurulabilir. Çözüm makamı biz olmadığımız için bu kâr payları konusunda, bu konuda başka bir şey söyleyemeyeceğim.

Son bir soru daha vardı efendim.

BAŞKAN İSHAK ŞAN - Buyurun, onu da alalım.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Aile hekimliği ilgili uygulamanın bize reçete yansımaları sayın vekilim sordu. Aile hekimliğiyle ilgili uygulama henüz daha çok yeni, bunu analiz edecek yeterince veri yok elimizde. Olduğu zaman tekrar paylaşacağız.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Müdür Bey, bir konuyu soracağım, belki de ben yanlış biliyorum ama mesela, ben bir örnek üzerinden bunu soracağım. Kamu hastanesine gittim, kulak-burun-boğazda muayene oldum ve bana bir paranazal sinüs tomografisi çekildi ve götürdüm doktoruma gösterdim, doktorum baktı, bana ameliyat önerdi. Ben oradan kalktım gittim özel hastaneye, özel hastaneye gittiğimde yine, bir kulak-burun-boğaz hekimine muayene oldum, kulak-burun-boğaz hekimi benden tekrar paranazal sinüs tomografisi istedi, istemek için de sisteme girdi, sistemde bir uyarı çıktı, dedi ki: "Bunun on gün içerisinde

çekilmiş bir paranazal sinüs tomografisi var." "Yine de çekirmek istiyor musunuz?" diye sordu, ben "evet" dedim, çekirdim. Bu, böyle değil mi? Bunun önüne nasıl geçebiliriz? Yani özel hastaneler mükerrer tomografiler istiyor.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Onu ödüyor mu peki ikinci tetkik istediğinde?

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Ödüyor.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - "Yine de çekirmek istiyorum." dediği zaman ödünüz çünkü paranazal sinüs tomografisi uç bir örnek oldu ama belki toraks tomografisi için ya da MR için birkaç gün içerisinde değişecek bir şey görebilir. Konu sağlık olunca hekimin elini bağlamak gibi bir şeyimiz olamıyor bizim.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Bence burada bir düzenleme getirmek lazım.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Özür dilerim ama bir şeyi göz ardı etmeyelim.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Estağfurullah.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Mesela MR'da bu daha rahat oluyor. 1,5 teslalık var, 3 teslalık var.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Ona bir şey demiyorum.

ALİ KARAOBA (Uşak) - Mesela, bir de bizim gibi küçük illerde -her kesimi çekilecek, mesela, boyun için ayrı bir aparat kullanıyorlar- onlarda yok mesela.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Bakın, ben MR demedim. Ben hani, teslasını söylemedim. Söylediğiniz doğru, tamam, tesla faktörü var. Ben aynı tetkikten bahsediyorum. Yani bir yerde çekilmiş paranazal sinüs tomografisi. Gidiyor, tekrar paranazal sinüs... Ve özel hastanelerin çoğu da direkt basıyor "evet" diyor ve ikinci tomografiyi hastaya çekiyor.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Sayın Vekilim, hekim dosya bazında değerlendirir, eğer ikincisinin gereksiz olduğunu görürse o tetkiki keser, sadece o tetkiki keser.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Evet, onu yapıyoruz.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Buna izin vermemek lazım.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - İşlemi öder ama değişebilir Sayın Vekilim. Üç gün, on gün için bunu yeterli görmeyebilir. Çekilmiş filmi yeterli görmeyebilir.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Bakın, ben bir kulak-burun-boğaz öğretim üyesiyim, otuz iki yıllık hekimim ve akademisyenim. Ben paranazal sinüs tedavisinden bahsediyorum. Bu gerçekten uygun değil yani bir paranazal sinüs tomografisi on gün sonra değişmez, zaten on gün sonra değişiyorsa onun tedavi vermesi lazım, onun çektiğinin hiçbir anlamı yok çektiğinin.

İSTANBUL SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRÜ HARUN SERTBAŞ - Benzer şeyler için söyledim, çok istatistiksel...

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Ben sadece böyle bir farklı bir yaklaşımla...

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Yine, öneri olarak biz raporlarımızda sunarız bunu.

KAYIHAN PALA (Bursa) - Aynı gün kabul etmiyorsanız ama değil mi? On gün içinde kabul ediliyor, aynı gün kabul ediliyor diye biliyorum.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Yok, yok; on gün içinde çekilmişse...

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Eğer aynı gün yine işaretlerse...

KAYIHAN PALA (Bursa) - Aynı günü kabul ediyor mu?

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Yine, işaretlerse tabii ama dedim ya, sistemimiz izin verir ama bizim incelememize düşerse ve biz onun gerekmediğini düşünürsek, kesersek kesebiliriz.

EROL KELEŞ (Elâzığ) - Tabii, aynı günde...

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Evet, Şule Hanım, siz bir şey söyleyecektiniz.

İSTANBUL SGK İL MÜDÜR YARDIMCISI ŞULE KINÇAK - Sayın Vekilim, bununla ilgili risk analizinin bir çalışması oldu, özellikle radyodiagnostik ilaçlarla ilgili oldu, zaten bununla ilgili bir çalışma yapıldı.

ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI DR. HAYRİYE YILMAZ - Kulak-burun-boğaz...

İSTANBUL SGK İL MÜDÜR YARDIMCISI ŞULE KINÇAK - Bütün hepsiyle vardı, bununla ilgili bir çalışma yapıldı. Geriye dönük de mahsuplar yapıldı efendim.

BAŞKAN İŞHAK ŞAN - Evet, öğlen Sayın Müdürümüz yemekte bizimle olacak, sorularımıza orada devam edebiliriz, sağ olsun bizleri kırmadı, yemekte eşlik edecek bizlere.

Sayın Komisyon üyeleri, Sayın Valim, Sayın Müdürüm ve değerli katılımcılar; toplantıyı kapatıyorum.

Kapanma Saati: 19.03