

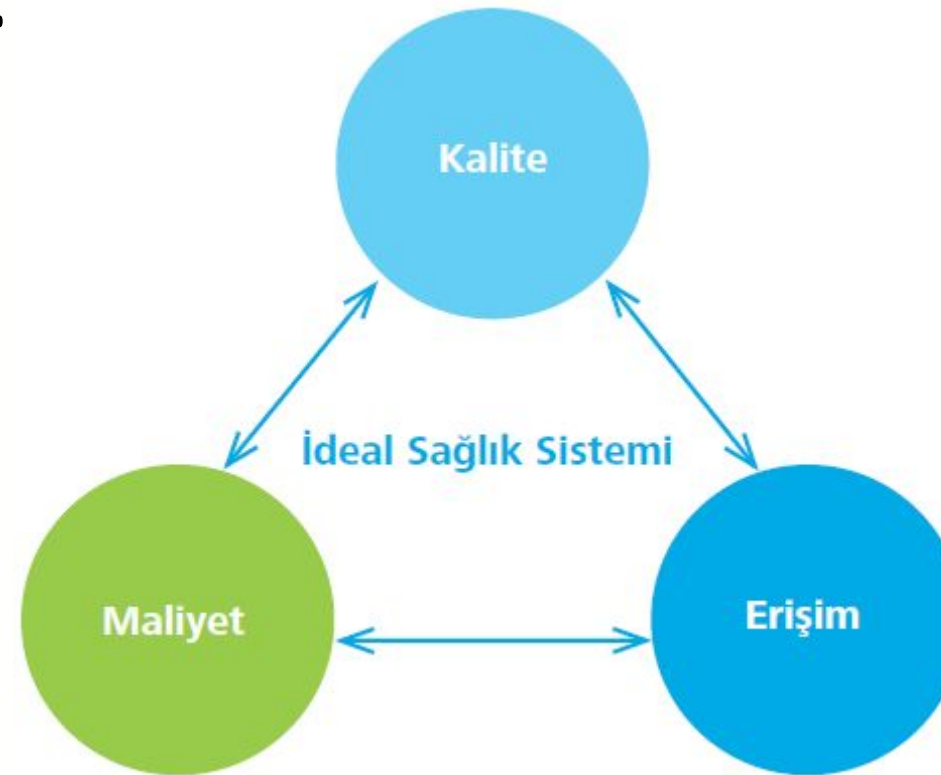
SAĞLIK BAKANLIĞI MEVZUAT VE UYGULAMALARI

Biz Nerede Yanlış Yapıyoruz?

Dr. Nurten GÜRDOĞAN
OHSAD Yönetim Kurulu Temsilcisi
Güven Sağlık Grubu Medikal Direktör Yardımcısı
11.04.2025

İDEAL SAĞLIK SİSTEMİ

- Dünya Sağlık Örgütüne göre, “her bir ülkenin sağlık sistemi toplumdaki tüm bireylere gerekli olan sağlık hizmetinin yüksek kalitede verilmesini sağlayacak şekilde tasarlanmalıdır”. Bu bağlamda “ideal sağlık sistemi; erişilebilir, kaliteli, verimli ve sürdürülebilir olmalıdır.”



SAĞLIK HİZMETİNİN KAMUSALLIĞINI UNUTUYOR MUYUZ?

- Bireylerin sağlığının iyi ya da kötü olması, toplumun genel olarak sağlıklı ya da sağlıksız olmasını etkileyeceğinden sunulan sağlık hizmeti, sağlık hizmet sunucusundan bağımsız olarak kamu hizmetidir.
- İşte bu kamu hizmetine dair planlama ve mevzuatın mülkiyete, kurumsal farklılıklara dayalı düzenlemeleri ortadan kaldırması gerekmektedir.



PLANLAMAYI PLANLAYABİLDİK Mİ?

- Sağlık planlaması kısaca sağlık sistemi aracılığı ile sunulacak sağlık hizmetlerinin toplumun sağlık gereksinimlerini ülke ekonomisinin kaynakları ile karşılayacak şekilde dengeleyerek ve sağlık alanındaki teknolojik gelişmeleri dikkate alarak yapılan planlamalardır.
- Sağlıkta Dönüşüm Programı ile başlayan planlama kriterleri geliştirilememiştir ve sektörün önünü görebileceği; standart, şeffaf, hakkaniyetli ve ölçülebilir planlama ve ruhsatlandırma kriterleri bulunmamaktadır.

**PLANLAMAYA GÖRE MEVZUAT MI,
MEVZUATA GÖRE PLANLAMA MI ?**

- Cumhuriyetimizin kurulduğu yıllarda yayımlanan, adını telaffuz etmekte, dilini çözmekte zorlandığımız mevzuatımız var.
- Pek çok geçici ve ek madde ilave edilen sağlık mevzuatımız yaz boz tahtasına dönmüş durumdadır.
- Kamu- özel ayırımı yapılmadan hazırlanacak bir Hastaneler Kanununa, birbiri ile çelişmeyen uygulama yönetmeliklerine ihtiyacımız var.



MEVZUATIMIZ ÇAĞIN GEREKLERİNE GÖRE YENİLENİYOR MU?

MEVZUAT	Mevzuatın Yayın Tarihi - 2008	2008-2025
1219 Tabâbet ve Şu'abatı San'atlarının Tarz-ı İcrâsına Dâir Kânun (1928)	15	27
2219 Sayılı Hususi Hastaneler Kanunu (24.05.1933)	2	3
3359 Sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu (07.05.1987)	16	31
Özel Hastaneler Yönetmeliği (2002)	6	40
Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik (2008)		34

ÖZEL HASTANELER YÖNETMELİĞİ



MEVZUATIMIZ DİĞER MEVZUATA UYGUN MU?

- Özel hastane açmaya ve işletmeye yetkili kişilerde kısıtlama- Türk Ticaret Kanunu'na aykırı
- Hekime verilen birden fazla yerde çalışma hakkının kısıtlanması, hekimlerin aynı ilde çalışma zorunluluğu – 1219 Sayılı Kanun'a aykırı
- Üniversitede kadrolu profesör ve doçentlerin kurumsal sözleşme ile çalışmaları için boş kadro şartı aranarak çalışma haklarının kısıtlanması - 2547 Sayılı Kanun'a aykırı
- Hekimlerin sözleşme serbestisi hakkının kaldırılması - 5510 Sayılı Kanun, 213 Sayılı Vergi Usul Kanunu, 193 sayılı Gelir Vergisi

MEVZUAT TEMELLİ OLMAYAN UYGULAMALARIMIZ VAR MI?

- Yönetmelikle; Vakıf üniversitesi kadrosunda bulunan tıp ve diş hekimliği fakültesi öğretim üyelerinin özel hastaneler bünyesinde; yalnızca vakıf üniversiteleriyle iş birliği protokolü bulunan bir özel hastanenin boş uzman tabip kadrosunda çalışabilir hükmü getirilmiştir.
- Söz konusu hükme dayanak oluşturacak 1219 sayılı Kanunun 12 nci maddesinde buna yönelik bir kısıtlama olmadığı gibi, işbirliğini düzenleyen 3359 sayılı Kanun ve Sağlık Bakanlığı ile YÖK tarafından çıkarılan “17.05.2017 tarihli Vakıf Üniversiteleri İle Özel Hastanelerin İşbirliği Usul ve Esasları” nda da buna yönelik bir kısıtlama bulunmamaktadır.

MEVZUAT TEMELLİ OLMAYAN UYGULAMALARIMIZ VAR MI?

- Sağlık Bakanlığı mevzuatında acil hal tanımı yer almamaktadır.
- Acil Sağlık Hizmetleri ile ilgili Başbakanlık Genelgesinde ise bu tanım için aynı zamanda **ödeyici kurum olan Sosyal Güvenlik Kurumu** tarafından yayımlanan Sağlık Uygulama Tebliğine atıfta bulunmaktadır.
- Yan dal uzmanlığı bulunanların ana dalda çalışmasının, Bakanlıkça planlama amacıyla oluşturulan komisyonun kararına bırakılmış olması, hukuki belirsizliğe yol açmaktadır.

PLANLAMA KRİTERLERİMİZ VE DAYANAKLARI NET Mİ?

- Ruhsat, özellikli merkez, ünite, tıbbi cihaz, vb. için Planlama Uygunluk Belgesi düzenleme kriterlerimiz net olarak oluşturuldu mu?
- Zaten uzun süredir Bakanlık tarafından sektöre verilmeyen kadro devirlerinin iptal gerekçesi nedir?
- 2 yıl boyunca kullanılmayan kadroların iptal edilmesi planlama da bize nasıl bir yarar sağlayacak?
- Sağlık kuruluşlarının planlama kapsamında il dışı birleşme ve taşınmalarının iptal gerekçesi ne olabilir? Planlama ülke genelinde uygulanırken birleşme ve taşınma neden sadece aynı ilde olabiliyor?
- Yan dal uzmanlarının çalışması ile ilgili olarak komisyonun karar verme

İSTİHDAM MODELLERİMİZLE ÇALIŞMAYI VE ÜRETİMİ TEŞVİK EDİYOR MUYUZ?

İnsan kaynağı planlamasının temel sebebi hekim yetersizliği olmakla birlikte, hekim kaynağını en efektif şekilde kullanabilecek esnek çalışma modelleri getirilmemekte, aksine katı istihdam modelleriyle hekim kaynağı verimsiz kullanılmaktadır.

- Sayısı zaten az olan yan dal uzmanlarının bölge dağılımlarının daha efektif planlayamaz mıyız?
- Yan dal uzmanlarının ana dalda çalıştırmama sebebimiz ne olabilir?
- Kadrosu başka bir ilde olup kadro dışı geçici çalışan hekimlerin durumu ne olacak?

İSTİHDAM MODELLERİMİZLE ÇALIŞMAYI VE ÜRETİMİ TEŞVİK EDİYOR MUYUZ?

- 60 yaş altında emekli olan, hiçbir yerde çalışmayan hekimlerden neden faydalanamıyoruz?
- Kamu, özel ve üniversite sağlık profesyonellerinin sektör ayırımı yapılmaksızın sektöre hizmet verebilmeleri sağlanamaz mı?
- Sağlık meslek mensuplarının eksikliğini, serbest meslek icrası için yayımlanan yönetmelikle derinleştirmiyor muyuz?

SAĞLIK HİZMETİNİ VE SAĞLIKLI KALMA HALİNİ FİNANSE EDEBİLİYOR MUYUZ?

- Özel sağlık kuruluşlarında sunulan hizmet kalitesini, hasta memnuniyetini ve sürdürülebilirliği etkileyen en önemli unsurlardan birisi de SUT fiyatları ve fark ücreti kısıtlamalarıdır.
- Özel sağlık kuruluşlarının sürdürülebilir bir mali yapıya sahip olabilmesi için SUT fiyatlarının gerçek maliyetler üzerinden belirlenmesi, enflasyona göre güncellenmesi ve fark ücreti sınırlamalarının kaldırılması gerekmektedir.



ÖZEL HASTANELERDE FAHİŞ FİYATLAR yasaklandı

Özel hastanelerde **SGK tarafından belirlenen fark ücretleri dışında** vatandaştan herhangi bir ücret talep edilmesi yasaklanıyor.

Yeni yönetmelikle, fahiş fiyat politikasının önüne geçilerek standart bir fiyat politikası hayata geçirildi.

Fiyatlar belirlenirken SGK tarafından belirlenen SUT fiyatları baz alınacak.

Özel Hastaneler Yönetmeliği Değişikliği

TÜRKİYE CUMHURİYETİ SAĞLIK BAKANLIĞI

OHSAD

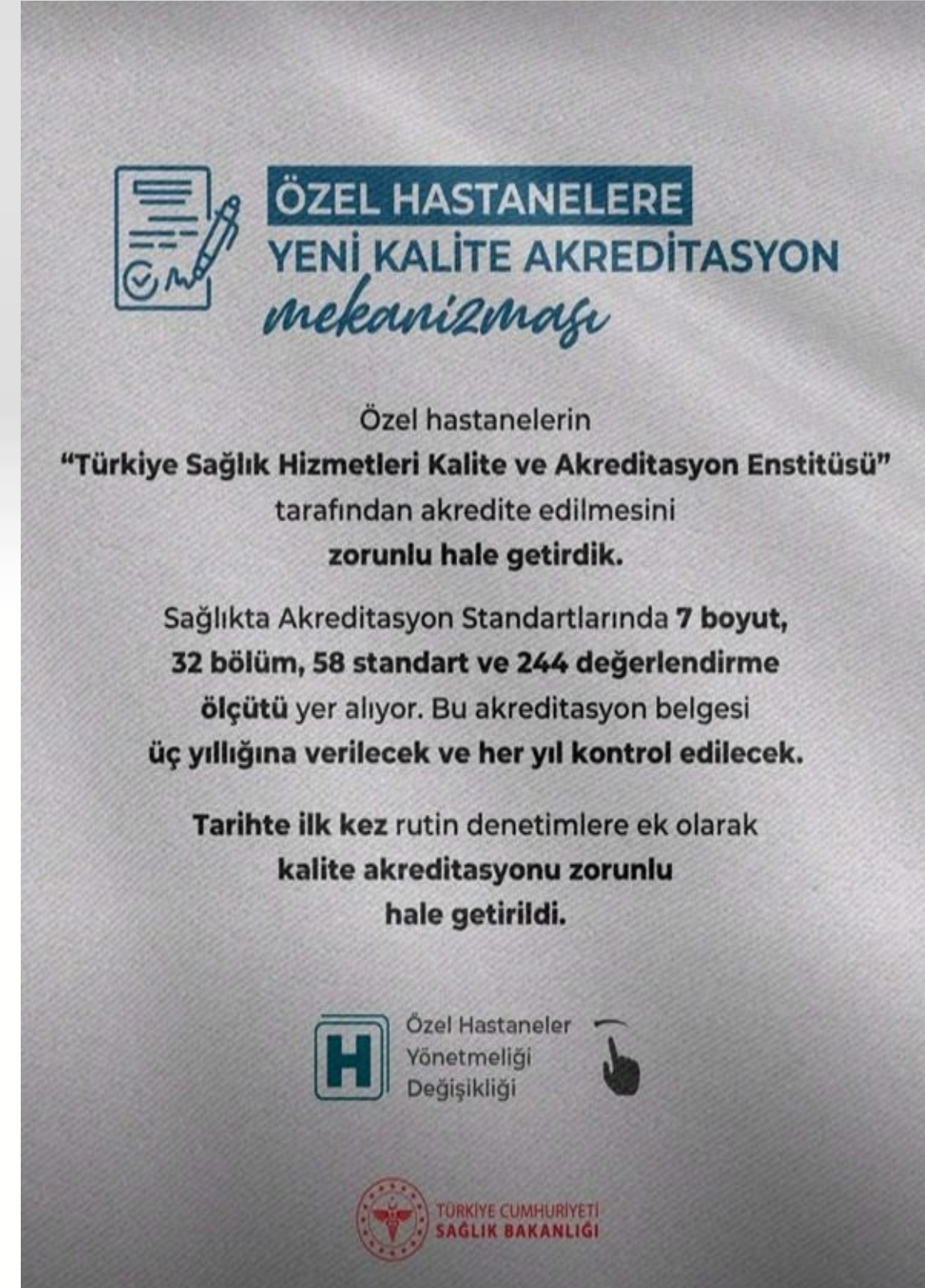
KALİTEYİ NASIL ÖLÇÜYORUZ?

- Tüm Hastanelerimiz SKS doğrultusunda her yıl denetleniyor.
- Hastanelerimizin pek çoğu en az bir uluslararası akreditasyona sahiptir.
- Özel hastanelere ruhsatlandırıldıkları tarihten itibaren **en geç üç yıl içinde** Türkiye Sağlık Hizmetleri Kalite ve Akreditasyon Enstitüsünden **(TÜSKA)** akreditasyon belgesi almak zorunluluğu getirilmiştir.

Her yıl Ocak ayında akreditasyon belgesi almayan hastaneleri Bakanlık neden SGK ya bildirilecek?

"Bu hastanenin TÜSKA akreditasyon belgesi yoktur«

Yukarıdaki yazıdan vatandaş ne anlamalı?



HASTA HAKLARI MI, HASTA VE ÇALIŞAN GÜVENLİĞİ Mİ?

- CİMER, SABİM ya da hasta hakları denilince neden akla ilk gelen şikayet kavramı oluyor?
- Sağlık Kuruluşlarında hasta hakları ile birlikte *Hasta ve Çalışan Güvenliği* de telaffuz edilemez mi?



**VATANDAŞTAN
MEMNUNİYET BİLDİRİMİ
alınacak**

Vatandaşların özel hastanelerden **aldığı sağlık hizmetinden** memnuniyetini bildirebilmesi için **“Sağlık Bakanlığı İletişim Merkezi”** ile entegre **karekodlu etiketlerin** özel sağlık tesislerine konulması **zorunlu hale getirildi.**

Bu uygulama sayesinde vatandaşlar **doğrudan Bakanlığa** bildirimde bulunabilecek.

Özel Hastaneler
Yönetmeliği
Değişikliği

TÜRKİYE CUMHURİYETİ
SAĞLIK BAKANLIĞI



HASTA HAKLARI MI, HASTA VE ÇALIŞAN GÜVENLİĞİ Mİ?



Necmettin Erbakan Üniversitesi Meram Tıp Fakültesi Hastanesi Doktor Vefatı, Mağdur Hasta

289



Zeynep 1 hafta önce

Konya Ereğli den [Necmettin Erbakan Üniversitesi](#) Meram Tıp Çocuk Nefrolojiye geldik fakat hoca vefat etmiş. Bize hiçbir bilgilendirme yapılmadı boşuna gelmiş olduk. Oradaki stajyer ve sekreterler de mağdur. Bu durumun incelenmesini arz ederim.

...in cumhurbaşkanım nasılsın iyisindir inşallah
...zı olsun inşallah sayın cumhurbaşkanım 16.11
...esinde ... çıktın
...k ve ağrı kesici ve gargara yazdı ilaçlar antibiy
...mg gargara Ferdoben verdi ilaçları düzenli o
...için gittiğim de ise bana verdiği cevap ben bu
...i madem ki çekemeyeceği dişe niye ilaç veriy
...boşunamı kullandım antibiyotik te değil sağ
...ayetçiyim kendisine MAAŞ para cezası verilm
...mesini talep ediyorum ilaçları antibiyotik leri
...mesini arz ederim... Sayın cumhurbaşkanım A

HASTA HAKLARI MI, HASTA VE ÇALIŞAN GÜVENLİĞİ Mİ?



YATAĞA BAĞIMLI GÖRÜMCEM GÜLLİ ALTIN (YAŞ60)RAHATSIZLANMASINDAN DOLAYI 26.06.2018 TARİHİNDE SAAT 23.00 CİVARINDA ADANA CEYHAN DEVLET HASTANESİ ACIL SERVİSİNE BAŞVURDUK.TOMOGRAFİ ÇEKİLDİ.ACIL DOKTORU BEYNİNDE KANAMA OLDUĞU ADANA ŞEHİR HASTANESİNE GİTMESİ GEREKTİĞİNİ SÖYLEDİ.FAKAT NÖROLOJİ DR.TUĞBA HANIM BEYNİN CERRAHİNA ATIYOR BEYNİN CERRAHİDA CERRAHLIK BİR DURUM YOK DİYOR.SONUÇ OLARAK HASTANIN SEVK EDİLMESİ GEREKİYOR.HASTA HİÇBİR MÜDAHALE EDİLMEYEN ACİLDE BEKLETİLİYOR.KONU HAKKINDA YARDIM TALEP EDİYORUM.

Ek (27.06.2018 01:21) : YAPMIŞ OLDUĞUM BAŞVURUDA İSMİ GEÇEN DR. TUĞBA HANIM HALEN HASTAMIN SEVKİNİ VERMEDİ VE PRATİSTEN DOKTORA BAĞIRDI. SORUNUMUZ HALEN DEVA ETMEKTEDİR. "İLLA BİZ BUNU DÖVELİM Mİ, SAÇINI BAŞINI MI YOLALIM. SONRA DOKTORLA ÖLDÜRÜYORLAR" KONUNUN İNCELENMESİNİ VE TARAFIMIZA GERİ DÖNÜŞ YAPILMASINI İSTİYORUM.

Ek (27.06.2018 14:32) : BİRİMİNİZE BIRAKMIŞ OLDUĞUM BAŞVURUMUN DURUMU HAKKINDA İVEDİLİKLE BİLGİ ALMAK İSTİYORUM.

TARAFIMIZIN DURUMUNU İTİ OLMAĞINI SÖYLEDİĞİNİ, HEKİMİN BEN KARAR VERİMİ DİYE BİLDİRİLEREK YATIŞIN YAPILMADIĞINI BİLDİRDİ. AYNI GÜN SAAT 15:00 CİVARINDA KENDİ İMKANLARIYLA YEDİKULE GÖĞÜS HASTALIKLARI VE GÖĞÜS CERRAHİSİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ ACIL SERVİSİNE ANNESİNİ GETİRDİĞİNİ, SIRAYA GİRİN DİYE BİLDİRİLDİĞİNDE DURUMU SÖYLEMESİ ÜZERİNE SARI ALANA YÖNLENDİRİLDİĞİNİ VE SERUM TAKILDIĞINI, ANNESİNİN DURUMU SÖYLEDİĞİ HALDE SERUM İLE AĞRI KESİCİ İLAÇ VERİLDİĞİNİ, SAAT 16:00 CİVARINDA ANESİNİN FENALAŞMAYA BAŞLADIĞINI, HEKİME DURUMU BİLDİRDİĞİNDE NE VAR BEKLEYİN SABIRLI OLUN DİYE BİLDİRDİĞİNİ, ANNESİNE MÜDAHELE EDİLMEMESİ ÜZERİNE BAĞIRDIĞINDA BAŞKA HEKİMİN ANNESİNİN DURUMUNU GÖREREK MÜDAHALE EDEREK HASTAYI KIRMIZI ALANA GÖTÜRÜLDÜĞÜNÜ, KALBİ DURDUĞU BELİRTİLEREK KIRMIZI ALANDA MÜDAHALE EDİLDİĞİNİ, AMBULANS İLE YOĞUNBAKIM ÜNİTESİ BOŞ OLAN HASTANEYE SEVK İŞLEMİNİN BAŞLATILDIĞINI, YAKLAŞIK İKİ SAAT SONRA AVRASYA HOSPİTAL (Beşelsiz, 101. Sk No:107, 34020 Zeytinburnu/İstanbul) HASTANESİNİN YOĞUNBAKIM ÜNİTESİNE SEVK EDİLDİĞİNİ, ANNESİNİN SAĞLIK DURUMUN AĞIR OLDUĞUNU, YOĞUNBAKIM ÜNİTESİNDE TEDAVİSİNE DEVAM EDİLDİĞİNİ BİLDİRDİ. TARAFINIZCA DEĞERLENDİRİLMEK ÜZERE (İSTANBUL BAĞCILAR EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ KARDİYOLOJİ POLİKLİĞİNİ HEKİMİ İÇİN BEN ONU VURSAM BEN SUÇLU OLACAĞIM,BEN ŞİDDET UYGULASAM NE OLACAK)

DENETİMİN AMACINI DOĞRU ANLIYOR MUYUZ?

- Denetim deyince aklımıza ilk gelen neden yakalanmak/yakalamak ve ceza oluyor?



 **YAPAY ZEKÂ**
DESTEKLİ DENETİM
mekanizması

“Sağlıklı Türkiye Yüzyılı”
programı çerçevesinde risk yönetimine dayalı,
bilişim tabanlı, yapay zekânın kullanıldığı
çoklu ve şeffaf denetim mekanizmasını
uygulamaya aldık.

Özel hastanelerde **yapay zekâ destekli**
denetimler gerçekleştirilecek.
Bu sayede **usulsüzlüklerin**
önüne geçilecek.

 Özel Hastaneler
Yönetmeliği
Değişikliği 

 TÜRKİYE CUMHURİYETİ
SAĞLIK BAKANLIĞI

DENETİMİN AMACINI DOĞRU ANLIYOR MUYUZ?

- Denetim kriterlerini denetleyen ve denetlenen taraf olarak aynı şekilde anlayabiliyor muyuz?

Yoruma açık ve belirsiz kriterler..

- Hasta hakları ihlalleri
- Hastaların tedavisini olumsuz etkileyen,
- Hizmetin devamı halinde hasta sağlığını ve güvenliğini tehlikeye sokan
- Hizmetin gecikmeksizin derhal nı gerektiren acil ve telafisi güç durumlar.....

DENETİM KRİTERLERİNİ HUKUKİ ZEMİNE OTURTABİLİYOR MUYUZ?

- Tıbbi endikasyon ve uygulama denetimi; Mortalite oranları, aynı şikayetle geri dönüş gibi sağlık hizmetinin çıktılarını değil hekimin endikasyonunu denetliyoruz. Oysa ki; Bir hekimin hastasının tedavisi için uygulamış olduğu tetkik ve tedavilerin yargı denetimi dışında başka bir şekilde denetlenmesi ve endikasyonuna müdahale edilmesi de yasal açıdan kabul edilemez bir durumdur.
- 1219 Sayılı Kanun ile hekimlere tanınmış olan bu otonomi Tıbbi Deontoloji Tüzüğü'nde yer alan “Tabip ve diş tabibi, sanat ve mesleğini icra ederken, hiçbir tesir ve nüfuza kapılmaksızın, vicdani ve mesleki kanaatına göre hareket eder. Tabip ve diş tabibi, tatbik edeceği tedaviyi tayinde serbesttir” hükmü ile koruma altına alınmıştır.



EN ÇOK HANGİ KONULARDA MÜEYYİDE UYGULUYORUZ?

- Sağlık Hizmet sunumu için gerekli olan asgari fiziki standartlara değil de neden değişen kapı yönlerine, oda isimlerinin proje ile uyumlu olup olmadığına bakıyoruz?
- Bir önceki mevzuatta izin verilen fiziki standartların da yeni mevzuata uygun hale getirilmesini istiyoruz. Böylece sağlık kuruluşu içinde yeni bir yıkım ve yapım sürecini başlatıp sağlık hizmetine değil inşaat işlerine odaklanıyoruz.
- Ayrıca Özel Hastanede yapılacak olan tüm tadilatlarda Bakanlık Onayı istevererek süreci uzatıyoruz.

EN ÇOK HANGİ KONULARDA MÜEYYİDE UYGULUYORUZ?

- SGK'nın acil hal olarak kabul etmediği hasta şikayetlerine neden Bakanlıkça müeyyide uyguluyoruz?
- Zarar etmeden hizmeti sunmak isteyen sağlık kuruluşlarına fark ücreti aldı diye fahiş fiyat uygulaması adı altında müeyyide uygulamak güven sorununa sebep olmuyor mu?

YAPTIRIMLARIMIZ YAPICI, EĞİTİCİ VE GELİŞTİRİCİ Mİ?

- Fiziki Standartlar -Önce idari para cezası, sonra poliklinik faaliyeti durdurma
- Hizmet Standartları- İdari Para Cezası, Faaliyet Durdurma, Cumhuriyet Savcılığına Suç Duyurusu vb.
- Öngörülen yaptırımlar ölçülü, orantılı ve amaca uygun olabilse ve yıkıcı olmamsa bir adım daha ileri gitmez miyiz?

Hastalıkta ve sağlıkta....

Teşekkür ederim.

