



# TÜRK CERRAHI DERNEĞİ TUTUM VE GÖRÜŞLERİ

## Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik

12 Ağustos 2010



# TÜRK CERRAHİ DERNEĞİ

## Sağlık Bakanlığı tarafından 3 Ağustos 2010 tarihinde AYAKTA TEŞHİS VE TEDAVİ YAPILAN ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI HAKKINDA YÖNETMELİKTE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR YÖNETMELİK ile ilgili TCD GÖRÜŞÜ

1. Yönetmelikte belirtildiği şekilde tüm kapı genişlikleri 110 cm, asansör kapısı 80 cm, merdiven basamakları yükseklikleri 16 - 18 cm, ve merdiven sahan genişliği en az 130 cm olan ve muayenehane olarak kullanılabilir bir iş yeri bulmak çok zordur. Burada tekerlekli sandalye için şart koşulan 80 cm.lik asansör ile muayenehane içinde kapıların 110 cm. olması arasında uyumsuzluk vardır. Genel kullanımda olan hasta sedyelerinin genişliği 70 cm, tekerli sandalye genişliği 50 cm'yi geçmemektedir. Bu nedenle muayenehane kapılarının 75-80 cm olması yeterli bir koşul olmalıdır.
2. Bir ayrı acil müdahale odası bulunma koşulu gerçekçi değildir. Muayenehaneler elektif hastaya hizmet için var olduğundan acil hasta kabul etmemektedirler. Bu tür hastaların tedavi edilmesi gereken yerler hastanelerdir. Muayenehanelerde hastane koşullarını oluşturmak hem olanaksız hem de gereksizdir.
3. Hasta verileri bilgisayar ortamında kaydedilen ve saklanan bilgilerdir. Tüm kamu hastanelerinde kağıt ve arşiv yükünün azaltılması yoluna gidilirken yıllık hasta kapasitesi çok daha düşük olan muayenehanelerde arşiv için fiziki alan koşulu gereksizdir. Resmi yazışmalar, gerekli evraklar ve klasör sistemi için doktor veya sekreterin çalıştığı alan yeterli kabul edilmelidir.
4. Elektif hasta muayene edilen muayenehanelerde geniş bir ekipman şart koşulması da çok yararlı bir talep gibi gözükmemektedir. Branşı gereği entübasyon eğitim olmayan hekimlerin bu cihazları zaten kullanamayacakları göz önüne alınmalıdır.
5. Çoğu muayenehanede hekimler sekreterlerle birlikte çalışmaktadırlar ve bu yeterlidir. Her muayenehanede hemşire gibi bir sağlık personelinin istihdam edilmesine ülkemizin insan işgücü yapısı olarak vermemektedir. "Muayenehanede en az bir sağlık personeli istihdam edilir" ifadesi "Muayenehanede en az bir personel istihdam edilir" şeklinde olmalıdır.
6. Son dönemde yeni bir uygulama ile hizmet vermeye başlayan aile hekimlerinin kiralama olduğu yerlerde bu şartlar aranacak mıdır? Aile Hekimliği uygulamasına geçilen şehirlerimizde, aile hekimlerinin hizmet verdiği alanların da diğer doktor muayenelerinden farkı olmaması gerekir. Bu durumda aile hekimliği hizmeti verilen ve devletin kiraladığı alanların da



# TÜRK CERRAHİ DERNEĞİ

bu özelliklere 1 yıl içinde geçmesi gerekmektedir. Bu şartların sağlanması gerçekçi görülmemektedir.

Bu yönetmelik uygulanmaya konduğu takdirde çoğu yerleşim bölgelerinde belirtilen özelliklerde kiralanabilecek ya da satın alınabilecek muayenehane yeri bulabilmek çok zor olacaktır.

Sonuç olarak, bu yönetmelik Türkiye'nin yapılaşma özellikleri dikkate alındığında uygulanabilir bir yönetmelik değildir. Hukuki yönden bu durumu düzelterek girişimleri başlatmak gerekmektedir.