

ACIL SAĞLIK HİZMETLERİ ÇALIŞTAY SONUÇ RAPORU

Sosyal Güvenlik Kurumu ve Sağlık Bakanlığı işbirliği ile özel sektör ve üniversitelerin sağlık hizmet sunucularının katılımı ile Sosyal Güvenlik Kurumu Üsküdar Eğitim ve sosyal tesislerinde 06-01-2017 tarihinde yapılan çalıştayda aşağıdaki sorunlar tespit edilerek, tespit edilen hususlara yönelik çözüm önerilerinde mutabakat sağlanarak uygulanması için gerekli çalışmaların yapılması amacı ile bu raporun ev sahibi Sosyal Güvenlik Kurumu başkanlığı tarafından ilgili kurumlar nezdinde paylaşılmasına karar verilmiştir.

Yapılan değerlendirme sonucunda aşağıdaki sorunlar tespit edilmiştir.

- 1) 16.10.2009 Tarih ve 27378 sayılı Yataklı Sağlık Tesislerinde Acil Servis Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Tebliğde Acil servisler için öngörülen metrekare alanlarının yüksek olması nedeni ile acil servislerin seviyelerinin yükseltilemediği,
- 2) Özel Sağlık Sunucularında hekim kadro yetersizliği olması,
- 3) 112 Hasta transferlerinde özel hastanelere hasta transferinde tereddüt yaşanması,
- 4) Yoğun bakıma dış sevk ile gelen hastalar için ön muayene yapılmama ihtiyacı bulunduğu ancak Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından bu hastalara muayene ücreti ödenmediği,
- 5) III. Seviye yoğun bakımı olan hastanelerde I ve II. seviye yoğun bakım yatak sayısının çok az olması veya hiç olmaması nedeni ile hastane içi basamak düşürülerek taburculuk işlemlerinin yapılamaması,
- 6) Kamu Üniversitelerinde ilaç ve malzeme temininde yaşanan sorunlardan kaynaklanan III. seviye acil hizmetlerinde kapasite düşüklüğü,
- 7) Acil sağlık hizmetleri için Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından ödenen finansmanın düşük olması,

Yukarıda tespit edilen sorunlar değerlendirilerek aşağıda sunulan çözümlerde mutabakat sağlanmıştır.

- 1) III. Seviye Erişkin Yoğun Bakım Yatağı olan Genel hastanelerin (Tüm sağlık hizmet sunucuları) Acillerine III. Seviye acil şartı getirilmesi,
- 2) Koroner Anjiyo ve KVC Merkezi olarak hizmet veren tüm hastanelerin Acillerine III. Seviye acil şartı getirilmesi,

- 3) Dal hastanelerinde (Tebliğdeki istisnalar saklı kalmak koşulu ile), Acil Hizmetlerinin kendi branşında III. Seviye olarak kabul edilmesi ve ilgili branşta acil hizmeti vermekle yükümlü kılması,
- 4) Özel Sağlık Sunucularında çalışan hekimlere başka bir Özel Sağlık Sunucularının acil, Yoğun Bakım ve Servis hizmetinde nöbet tutma imkanının sağlanması,
- 5) Hastanelerin acillerinin seviyelendirme kriterleri arasında bulunan metrekare yeterliliğinin fonksiyonel şartlar haline getirilerek bir alt komisyon tarafından denetlenerek uygunluk verilmesi, böylece hastane acillerinin III. Seviye olmalarının desteklenmesi,