

# Hasta İstedığı Hastaneyi de, Doktoru da Seçebilmelidir..

Dr. Ahmet Fakıbaba 1951 yılında Şanlıurfa Birecik'de doğdu. İlk - orta ve lise eğitimini Birecik'te tamamlayan Fakıbaba 1975 yılında Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. Genel Cerrahi Uzmanı olan Fakıbaba, 1982 yılında Beyoğlu İlk Yardım Hastanesi'nde çalıştı. Evli ve 3 çocuk babası olan Fakıbaba İngilizce biliyor.

SSK Şanlıurfa Hastanesi'nde yaptığı farklı ve başarılı uygulamalarıyla SSK'lı hastaların takdirini kazanan Dr. Ahmet Fakıbaba'yla SSK Hastanesi üzerine konuştuk.

Pharmagap: SSK Hastanesi'nin dünden bugüne geçirdiği süreçleri anlatır mısınız?

Ahmet Fakıbaba: 1983 yılında 110 yataklı olarak Hastanemiz faaliyete başlamış. O yıllarda Hekim sayımız tahmin ediyorum 40 civarındaydı. Ben 1995 yılında göreve başladım. Ben başladığım da yatak sayısı 140'tı. Demek ki benden önce 30 yatak artırılmış. Şu anda hastane 200 yataklı. Benden sonraki aşamada daha önce olmayan,

- 1- Tomoğrafi
- 2- Biokimya Laboratuvarı
- 3- Laproskopik Cerrahi Ünitesi
- 4- Bronkospi Ünitesi
- 5- Yeni Doğan Ünitesi
- 6- Koroner Yoğun Bakım Ünitesi

gibi bölümler açıldı. Ameliyathane sayımız 2'idi. Şu anda 4 tane ameliyathanemiz var. Ve en kısa zamanda 5. ameliyathane açılacak. Ayrıca Cerrahi Yoğun Bakım Ünitesi de yine yakın zamanda faaliyete geçecek.

P.G.: Hastane içi ve çevresi ile ilgili yaptığınız çalışmalar neler?

A.F.: Baş hekimliğe geldiğimde neler yapabirim diye düşünmüştüm. Özel oda isteyen hastalarımız olduğu zaman diyoruz ki, özel oda istemeyin. Gidin bakın, bütün odalar özel. Hepsinde klima, TV., telefon, buzdolabı var. Şimdi yerleri granit yaptırıyoruz. Çevremiz pırl pırl, yemyeşil. Ben geldiğimden beri 250-300 ağaç diktirdim. Hepsini büyümüş durumda.

Hastanelerde lüksün gerektiğine inanan bir insanım. Herşey lüks olsun. Hastaların lüks bir ortam içinde daha çabuk iyileşeceğine inanıyorum ve bunu gözlüyorum.



Dr. Ahmet FAKIBABA

P.G.: Yaşadığınız sıkıntıları anlatır mısınız?

A.F.: Şu anda çalışanlar olarak çok zor durumdayız. 1983'te hekim sayısı 40 iken bugün 20. Yine 83'te sigortalı hasta sayısı azken şimdi çok daha fazla. Hekim sayısı azalırken hasta sayısı çok fazla artmış. Burda gerçekten SSK hekimleri olarak bir mucizeyi gerçekleştiriyoruz. Ortalama bir hekim arkadaşımızın bakmış olduğu hasta sayısı 100.

P.G.: İhtiyacımız olan Hekim atamaları yapılacak mı?

A.F.: Kadın - doğum uzmanı ve kulak - burun - boğaz uzmanı arkadaşlarımızın ataması yapıldı. Bize gelen faksta 14 hekim arkadaşımızın ataması yapılmış. İhtiyacımız 50 hekim olmasına rağmen mevcudumuz 20. Yine en az 50 hemşireye ihtiyacımız olduğu halde bu sayımız şuan ancak 25 civarı. Personel sayısı çok az olduğundan çok fazla çalışıyoruz. Söz gelimi hemşirelerimiz ayda 8 nöbetle çalışıyorlar. 8 nöbetli çalışan evli biri, rahat sakın bir şekilde evini göremez. Önümüzde ki günlerde hemşire tainlerini bekliyoruz.

P.G.: Hastanenin eczanesi hakkında bilgi verir





misiniz?

A.F.: Eczanemizde 4 eczacımız var. Eskiden en fazla ilaç kuyrukları Urfalıları rahatsız ediyordu. Şimdi oraya sıramatik koyduk. Hemşerilerimiz çok çabuk alıştı buna. Vatandaş gelip fişini alıyor. Sandalyeye oturup arkadaşlarıyla sohbet ediyor. Sırası geldiğinde ilaçlarını alıp gidiyor. Güzel bir sistem oluşturduk. Personel eksikliğinden dolayı eczanemizde tam istediğimiz gibi değil. Eczanenin bu sene içinde tam oturacağını düşünüyorum. Çünkü tamamen bilgisayara geçiyoruz. Bilgisayar kayıtlarımız tamamlanacak. Gelen bütün ilaçlar bilgisayara kodlanıp depolanıyor. Ordan da servis eczanelerine, poliklinik eczanelerine dağıtımı sağlanıyor. Mümkün olduğu kadar sigortalının ihtiyacını burda haletmeye çalışıyoruz. Hastayı ilaç için dışarı göndermek bizi rahatsız ediyor. Daha ileri aşamalar için çalışmalarımız devam ediyor. Personel sayımız tamamlandığı takdirde bir hastanın yarım saatte ilacını alıp gitmesini hedefliyoruz.

P.G.: Hasta ilacı hastane eczanesinden temin edemediği zaman, ilaç teminini nasıl sağlıyor?

A.F.: İlaç bizde yoksa hasta baş eczacı ve baş hekimden gerekli onayları aldıktan sonra dışarıdaki anlaşmalı eczanelerden temin ediyor.

P.G.: SSK Şanlıurfa Hastanesi olarak çözemediğiniz vakalar olduğunda sevk zinciri nasıl işliyor?

A.F.: Bölge hastanemiz olan G.Antep'e sevk ediyoruz. G.Antep'teki arkadaşlarımız da çözemezse Ankara'ya sevk edilir.

P.G.: Finansman problemi yaşıyor musunuz?

A.F.: Kısmen, bununla birlikte yapmak istediklerimizi yapabiliyoruz. Finans bir engel olarak çalışmalarımızda sıkıntı yaratmıyor.

P.G.: Sosyal güvenlik kurumlarının birleştiril-

mesi sözkonusu. Nasıl yaklaşıyorsunuz bu olaya?

A.F.: Hastaların birleştirilmesinden yana değilim. Hastalanan her insan istediği kurumdan sağlık hizmeti alabilsin. İster Tıp Fakültesinden, ister özel hastaneden, ister SSK'dan ister Devlet Hastanesinden. SSK'lı hastalar da çok kolay bir biçimde istediği yerden bizim sevkimize gerek kalmadan gidebilsin. Bu rekabeti doğurur. Bana göre rekabetin olmadığı bir yerde görev tam yapılmaz. Şimdi SSK'lı hastalar bize mecburlar, biz onlara mecburuz. Bu bir yerde kişinin yapısına uymuyor. O zaman ben bakacağım SSK'lı hasta Bağ-Kur'lu hasta bana gelmiyor, tıp fakültesini tercih ediyor. Ben bunun nedenlerini araştıracağım. Buna göre tedbir alacağım. Ama şimdi biz ne yapıyoruz? Diyoruz ki biz buyuz. Bizi bu şekilde kabul ediyorsan et, etmiyorsan etme. Bu da hizmetin kalitesinde aksamalara neden oluyor. Bundan dolayı bana göre hasta istediği hastaneyi de doktoru da seçebilmelidir.

P.G.: Son olarak neler söylemek isterseniz?

A.F.: Hastaneyi çok yıldızlı otel haline getirmeye çalışıyoruz. Doktor-hemşire ekliğimize rağmen, şunu iddia ediyorum ki Türkiye'deki SSK hastanelerinden en başarılısı SSK Şanlıurfa Hastanesidir. Bunu, Antep'e, Adana'ya gidip gelen hastalarımız doğruluyor. Bizim bütün sevincimiz, şayet yeni hekim arkadaşlarımızda gelirse, hastanemiz sadece bölgenin değil Türkiye'nin en iyi hastaneleri konumuna gelecek.

P.G.: Bize zaman ayırdığınız için teşekkür ederiz.

A.F.: Ben teşekkür ederim, bana bu fırsatı tanıdığınız için. Çalışmalarınızda başarılar dilerim