7/16152

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Strateji Geliştirme Başkanlığı

Sayı : B.10.0.SGB.0.00.00.00/ 1087
Konu : Yazılı Soru Önergesi

ANKARA
29.08.2006

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İLGİ: 10.07.2006 tarihli ve KAN.KAR.MD.A.01.0.GNS.0.10.00.02-23602 sayılı yazıları.

Denizli Milletvekili Ümmet KANDOĞAN tarafından verilen "Acil Eylem Planında öngörülen faaliyetlere" ilişkin 7/16152 Esas numaralı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte gönderilmektedir.

Arz ederim.

Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Bakan

7/16152

Denizli Milletvekili Sayın Ümmet KANDOĞAN tarafından verilen "Acil Eylem Planında öngörülen faaliyetlere" ilişkin yazılı soru önergesinin cevabıdır.

SORULAR:

1- Kasım 2002 seçimlerinden sonra AKP iktidarı tarafından açıklanan Acil Eylem Planı çerçevesinde Başbakanlığın sorumluluğunda 3 aylık, 6 aylık, 1 yıllık zaman dilimlerinde ve sürekli devam etmesi gereken faaliyetler nelerdir? 22. Dönem 4. Yasama Yılı sonu itibari ile bunların hangileri gerçekleşmiştir?

2- Hükümetin 4. yılını doldurmak üzere olduğu bir süreçte AEP çerçevesinde gerçekleşmeyen faaliyetler var ise bunların gerçekleşmeme nedenleri nelerdir?

CEVAPLAR:

Cevap 1- Acil Eylem Planı çerçevesinde Bakanlığımızın sorumluluğunda olan faaliyetler aşağıda açıklanmıştır.

SP30- Sağlık Bakanlığı Yeniden Yapılanacak :
Süre: 6-12 ay
Sağlık Bakanlığı'nın yeniden yapılandırılmasına ilişkin çalışmalar tamamlanmıştır.

SP31- Devlet Hastanesi, sigorta hastanesi, kurum hastanesi ayrımı kaldırılacak tüm hastaneler tek bir çatı altında toplanacak :
Süre: 12 ay
Devlet Hastanesi, sigorta hastanesi ayrımı kaldırılmış ve tek çatı altında toplanmıştır.

SP32-Hastaneler İdari ve Mali Yönden Özerk Bir Yapıya Kavuşturulacak:
Süre : 12 ay ve uzun vadeli
Hastanelerimizin özerk işletme olması için gerekli Kanun hazırlığını tamamladık.

SP35- Aile Hekimliği Uygulamasına Geçilerek Sağlam Bir Sevk Zinciri Kurulacak Süre: 12 ay ve Sürekli
SP36-Anne ve Çocuk Sağlığına Özel Önem Verilecek Süre: Sürekli
SP37- Koruyucu Hekimlik Yaygınlaştırılacak Süre: Sürekli

Sağlık ocaklarında 6.300 olan muayene odası sayısını 13.000'e çıkardık. "Her Hekime bir muayene odası" prensibiyle, atıl kapasiteyi harekete geçirdik. Sağlık ocaklarında muayene olan kişi sayısı arttı. Sağlık ocaklarının alt yapısını güçlendirerek hastanelere sevk oranını azalttık.

Kırsal bölgelerde sağlık hizmetini en ücra köşelere ulaştırmak amacıyla, gezici sağlık hizmeti uygulamasını geliştiriyoruz. Belirli merkezlerde istihdam ettiğimiz sağlık personelimiz, öncelikle hamileler, bebekler ve sürekli hastalığı olan vatandaşlarımızı takip etmek üzere önceden duyurulmuş tarihlerde periyodik köy ziyaretleri yapıyorlar.

Ülke düzeyinde bulaşıcı hastalıklarla etkili bir şekilde savaşmak ve bebek ölümlerini azaltmak için aşılama programını titizlikle geliştiriyoruz. Aşılama programının, **"maliyet-etkililik"** unsuru en yüksek koruyucu hizmetlerden biri olduğunu biliyoruz.

Göreve geldiğimizde aşılama oranı yurt genelinde %78 idi; bazı illerimizde bu oran %40'ın bile altına inmişti. Üç yıl içinde bu illerimizde aşılama oranını %80'in üstüne, yurt genelinde ise %90'a çıkardık. 2006 hedefimiz %93' tür.

2002 yılında aşılama için ayrılan ödenek **14 milyon YTL** iken, bu yıl bu rakam **113 milyon YTL**' dir. Aşılama takviminde yaptığımız son yenilikle, gelişmiş ülkelerde uygulanan **kızamıkçık, kabakulak ve menenjit** aşılarını programımıza dahil ettik.

7/16152

Kızamık hastalığını ortadan kaldırmak için 18 milyon 217 bin çocuğumuzu aşıladık (Hedef nüfusun %96'sı).Avrupa'nın en büyük aşı kampanyasını yaptık ve Cumhuriyet tarihimizin en yüksek oranlarına ulaştık.

Bebek beslenmesinde anne sütü kullanımının teşvik edilmesi, emzirmenin korunması, özendirilmesi ve desteklenmesine yönelik olarak, **"Anne Sütünün Teşviki ve Bebek Dostu Hastaneler Programı"** nı sürdürüyoruz. 2005 yılında doğumların %82'si Bebek Dostu Hastanelerde gerçekleşti. Bu yıl hedefimiz %90'dır.

Yeni doğan bebeklerin yaşama sağlıklı başlayabilmelerini sağlamak amacıyla ülke düzeyinde yeni doğan tarama programları yürütüyoruz. Bunlardan biri, "Fenilketonüri Tarama Programı"dır. Bu program ile "önlenebilir zekâ geriliği" problemini çözebiliyoruz. Fenilketonüri Taraması Yapılan Yenidoğan Oranı 2002 yılında %59 iken 2005 yılında %86 oldu.Ayrıca, bu yıl " Hipotiroidi Tarama Programı" na başlıyoruz.

Bebeklerimizin sağlığını ve zekâ gelişimini olumsuz etkileyen kansızlığı önlemek için, bebeklerimize ücretsiz demir damlası dağıtmaya başladık. 204 yılı Mayıs ayından 2006 Temmuz ayına kadar **2 milyon 90 bin** bebeğimiz bu imkandan yararlandı. 2005 yılında bebeklerimizin %74'üne demir damlası verdik. Bu yıl hedefimiz %90.

Gebelik döneminde anne adayının ve bebeğin sağlığını desteklemek için gebelere ücretsiz demir desteği programını başlattık. Her yıl **bir milyon** gebeye demir preparatı vereceğiz. Bu programı yaygınlaştırarak devam ettireceğiz. Ulaştığımız gebelerimize gebeliğin üçüncü ayından itibaren doğum sonu dâhil dokuz ay süreyle demir desteği sağlayacağız.

2005 yılı Mayıs ayından itibaren bebeklerimizin kemik sağlığı için, bir yaşına kadar ücretsiz D vitamini vermeye başladık. Bir yılda 1.528.000 bebeğimize D vitamini verdik. 2006 yılı hedefimiz bebeklerimizin %90'ıdır. Bu yıl içinde gebelerimize de D vitamini dağıtmaya başlıyoruz.

Daha düne kadar vatandaşımız sağlık kuruluşlarının kapısından çevrilirken bugün, toplumun en yoksul %6'lık kesimine, gebe ve çocuklarının sağlık takiplerini yaptırmaları şartıyla nakit para yardımı yapıyoruz. Ayrıca doğumlarını sağlı kuruluşlarında yaptırmaları halinde gebelere para yardımında bulunuyoruz. 2004 yılı Mart ayından bu güne kadar **1 milyon** vatandaşımızı bu teşvikten yararlandırdık.

"Yenidoğan Canlandırma Eğitimi" Alan Personel Sayısı 2002 yılında 4.000 iken 2005 yılında 13.000 oldu. Doğum yapılan her hastanemizde artık eğitim almış personelimiz mevcuttur.

Üreme Sağlığı Programımız çerçevesinde stratejilerimizi ve önceliklerimizi bölgelere göre belirledik. Anne ve bebek ölümlerini azaltmak maksadıyla büyük önem verdiğimiz "Üreme Sağlığı" hizmetlerinde önemli ilerlemeler kaydettik. 2002 yılında Bakanlığımıza bağlı sağlık kuruluşlarından aile plânlaması hizmeti alan çift sayısı 3 milyon iken, 2005 yılında bu sayı 4,5 milyonu aşmıştır.

Avrupa Birliği ile yürüttüğümüz "Kansersiz Yaşam Periyot-1" projesi ile geçen yıllarda kurulmuş olan 11 merkeze ilave olarak bu yıl yeni 14 "Kanser Tarama ve Eğitim Merkezi" kuruyoruz. Hedefimiz bu merkezleri 81 ilimize yaymaktır. Bu merkezlerde ödeme gücü olmayan vatandaşlarımıza tarama hizmetlerini ücretsiz veriyoruz.

Koruyucu Sağlık Hizmetleri için ayrılan bütçe ilk defa Hükümetimiz döneminde hak ettiği seviyelere ulaşmaya başlamıştır. Koruyucu Sağlık Hizmetleri için ayrılan bütçe 2000-2002 yılları arasında reel olarak sadece %10 artmışken, 2003-2005 yılları arasında **%38 artmıştır.**

7/16152

Vatandaşlarımız koruyucu sağlık hizmeti alacağı ve sağlıkla ilgili her türlü başvuruyu yapabileceği **Aile Hekimleri'ne** kavuşuyor. Aile hekimleri sizlerin sağlık kayıtlarınızı tutacak, takip ve kontrollerinizi yapacak, sağlık risklerinizi belirleyerek birinci basamak tanı ve tedavi hizmetlerini verecektir.

Aile Hekimliği sistemimizin temel felsefesi, bireyin sağlık hizmetini kendi seçtiği ve güvendiği hekimden almasıdır. Birey hekimini seçme ve değiştirme konusunda hür olacaktır. Etkili bir sevk zinciri kurabilmenin ilk şartı da budur. Sevk zinciri tek yönlü bir yol değildir. Hastanın kayıtlarını tutmakla sorumlu olan hekime, sevk ettiği hastanın hastanelerde aldığı hizmetin geri bildirimi, tıbbi kayıt sistemimizi güçlendirecektir. Aile hekimi ile hastane arasında randevu sistemi yazılımını tamamladık. Deneme uygulamalarına başladık.

Aile Hekimliği ile ilgili mevzuatı oluşturduk, Bilgi Sistemini kurduk.. Düzce' de 2005' de pilot uygulamasına başladığımız aile hekimliği uygulaması ile kısa sürede vatandaş ve sağlık çalışanı memnuniyetinde çok önemli artış gözledik.

Bu yıl içinde 10 ilimizde daha aile hekimliğine geçiyoruz(Adıyaman, Bolu, Denizli, Edirne, Elazığ, Eskişehir, Gümüşhane, Isparta, İzmir ve Samsun). İlk 11 ildeki sonuçlarımızı değerlendirerek 2007 ve 2008'de bütün illerimize yaygınlaştırmayı planlıyoruz.

Cevap 2- Bakanlığımız Acil Eylem Planı çerçevesinde faaliyetlerini başarıyla gerçekleştirmiş olup, bu alandaki çalışmalarını sürdürmektedir.

Göstermiş olduğunuz ilgiye teşekkür ederiz.