T.B.M.M.
CUMHURİYET HALK PARTİSİ
Grup Başkanlığı
Tarih : 06.04.2006
Sayı : 11008

CHP

7/13684

Atila EMEK
Antalya Milletvekili
TBMM İnsan Haklarını İnceleme Komisyonu
Üyesi

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Düzce'deki Aile Hekimliği pilot uygulaması ve bu uygulamanın yaygınlaştırılması ile ilgili aşağıdaki sorularımın Sayın Sağlık Bakanımız tarafından yazılı olarak cevaplandırılmasını saygılarımla arz ederim.

Atila EMEK
Antalya Milletvekili

1- Sağlık güvencesi olmayanlar, sağlık ocaklarında ücretin tamamını öderken Düzce'deki pilot uygulamada aile hekimlerinden ücretsiz hizmet almaktadır. Bu sigortasız kişilerin, Genel Sağlık Sigortası'na (GSS) geçilmesi ya da geçilmemesi durumunda finansmanlarının nasıl sağlanacağı henüz netleşmemiştir. Uygulamanın temeli olan finansman boyutu bile denenmemiş ve sorunları tespit edilip aşılmamış iken AH pilot uygulamasına geçilmek istenen ve toplam nüfusu % 13'ünü oluşturan 10 il'e neye dayanarak yaygınlaştırılmak istenmektedir ? Maddi kaynağı olmayan bir uygulamanın böyle acele bir şekilde yaygınlaştırılması, kadrolaşmaya ve politik yatırım anlamına gelmez mi?

2- Düzce'de aile doktorlarına 6 aydır aile sağlığı merkezi giderleri yardımı olarak 1.890 YTL ödenmektedir. Oysa hekimler, bu giderler için henüz hiçbir harcama yapmamıştır (kira, ısınma, temizlik, tıbbi ve diğer sarf malzemeleri, vb.). Dolayısıyla uygulamaya gerçekten geçildiğinde bu harcamalar için ne kadar bedel ödeyeceklerini bilmemektedirler. Şu an hekimlere fazladan maaş verilmiş gibidir ve geçici olan bir memnuniyet sağlanmaktadır. Bu harcamalar gerçekleşmeden pilotun değerlendirilmesi eksik ve yanlı kalacaktır. Bu şekilde diğer illere yaygınlaştırılması uygun mudur ?

3- Düzce'de aile hekimliği pilot uygulaması öncesinde birinci basamakta 80 hekim çalışırken şu an 104'ü aile hekimi olmak üzere 180 kadar hekim çalışmaktadır. Hekim sayısındaki bu artış, hem halkın, hem de hekimlerin memnuniyetini etkilemektedir. Pilot uygulamanın verimliliği ve sonuçları değerlendirilirken bu artış göz önünde bulundurulmakta mıdır ? Bulunduruluyorsa, etkileri nelerdir ?

Tel.: 420 58 46 - 47
Faks: 420 69 64
Adres: A Blok 2. Kat 2. Banko No. 11

TBMM - ANKARA

7/13684

Atila EMEK
Antalya Milletvekili
TBMM İnsan Haklarını İnceleme Komisyonu
Üyesi

4- Hükümet, halka aile hekimliğini tanıtırken hep "hekim seçme özgürlüğü"nü vurgulamaktadır. Düzce'deki uygulamada hekim seçme özgürlüğünün 15 Mart 2006'da başlayacağı belirtilmişti. Hekim seçme özgürlüğünün bebek ve gebe izlemleri ile bağışıklama hızları üzerine etkilerinin değerlendirilmesi, beklenen yaşam süresi, bebek ve anne ölüm hızları gelişmiş ülkelerin oldukça gerisinde olan ülkemiz açısından önemlidir. Hekim seçme özgürlüğünün finansal ve organizasyonel sonuçları konusunda hükümetin bir çalışması var mıdır, varsa sonuçları nelerdir ? Bunun sonuçları henüz değerlendirilmeden 10 yeni ilde daha uygulamaya geçiş için neden çalışmalar başlatılmıştır ?

5- Sağlık Bakanlığı'nın standartlarına göre sağlık ocaklarının hamile bir kadını gebeliği boyunca 6 kez, bir bebeği de yaşamının ilk bir yılı içinde toplam 9 kez takibini yapması gerekmektedir. Türkiye'de bebek ve anne ölüm hızları gelişmiş ülkelerin oldukça gerisindedir. Aile Hekimliği yönergelerinde gebe izlem sayısı neden 4'e ve bebek izlem sayısı neden 6'ya düşürüldü ?

6- Aile hekimliği pilotunun önemli bileşenlerinden biri, aslında sosyalleştirme yasasında da varolan ama bir türlü uygulanmayan sevk zinciridir. Sevk zincirinin işletilmesi, aile hekimliğine geçilmese dahi ülkedeki sağlık hizmet sorun ve maliyetlerini düşürecek çok önemli bir uygulamadır. Düzce'de neden sevk zinciri uygulanmamaktadır ? Bunun sonuçları görülmeden diğer illere yaygınlaştırılması uygun mudur ?

7- Aile hekimliği pilot uygulaması hakkındaki mevzuatta aşı ve izlem oranlarının belli oranların altına düşmesi ve sevk hızının belirlenmiş bir düzeyin üstüne çıkması halinda aile hekimlerinin maaşlarından kesinti yapılacağı yazılıdır. Düzce'de 6 aydır devam etmekte olan uygulamada aşı ve izlem düzeylerinin nasıl belirleneceği konusunda rutin denetimin nasıl yapılacağı kesinleşmemiştir. Bu denetimin, mali açıdan etkileneceği için sadece hekim bildirimine dayanması sakıncalıdır. Bu denetimin nasıl yapılması planlanmaktadır ? Düzce'de aile hekimlerinin maaşlarından kesintiler neden yapılmamaktadır ?

8- Düzce'de Aile Hekimlerinin çoğu pratisyen hekimdir; birkaç tane de Aile Hekimliği uzmanı vardır; henüz çocuk, dahiliye vb.dal uzmanları sistemde yer almamaktadır ancak mevzuatta yer alabilecekleri belirtilmektedir. Hekim işsizliği açısından bunun olası etkileri konusunda herhangi bir çalışma var mıdır ?

Tel.: 420 58 46 - 47
Faks: 420 69 64
Adres: A Blok 2. Kat 2. Banko No. 11

TBMM - ANKARA