

7/6312

ÇOK ACILE

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü



Sayı : B.10.0.TSH.0.13.00.01-S O U I
Konu: Yazılı Soru Önergesi

19/02/2009

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 26/01/2009 tarihli ve KAN. KAR. MD./ A.01.0.GNS.0.10.00.02-10719 sayılı yazısı.

Mersin Milletvekili Behiç ÇELİK tarafından “Erdemli İlçesindeki kapalı bir sağlık ocağına” ilişkin olarak verilen 7/6312.Esas sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte gönderilmektedir.

Arz ederim.

Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Bakan

EKLER:

1 – Yazılı Soru Önergesi Cevabı(1 sayfa, 2 nüsha)

Mersin Milletvekili Behiç ÇELİK tarafından "Erdemli İlçesindeki kapalı bir sağlık ocağına" ilişkin olarak verilen 7/6312 Esas sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır.

SORULAR:

Mersin İli Erdemli İlçesinin Şahna ve Üzümlü köylerinde yapmış olduğum incelemelerde; Şahna Sağlık Ocağının mevcut olduğu ancak kapalı tutulduğu, bir ebenin ve hemşirenin halkın sorunlarının çözüm olacağı ifade edilmiştir.

Buna göre;

- 1- Bu bölgede vatandaşlarımızın mağduriyetini giderilmesi için bir çalışmanız var mı?
- 2- Bu bölgeye personel verilmemesi "Sağlık Ocaklarının birinci basamak sağlık kurumları olması uygulamasının" terk edileceğinin bir göstergesi midir?

CEVAPLAR:

1- Şahna Köyü Adrese Dayalı Nüfus Kayıt Sistemine göre 281 nüfuslu olup sağlık ocağı değil, Çeşmeli Sağlık Ocağı hizmet bölgesinde bir sağlık evi konumundadır. 277 nüfuslu Üzümlü köyü ise bu sağlık evine bağlıdır. Ülkemizde hekim yetersizliği bir vakıadır. Bu nedenle bir bölgede sağlık ocağı açılabilmesi için 2500 nüfus bulunması gerektiği mevzuatta yer almaktadır. Şahna ve Üzümlü Köyleri nüfuslarının düşük olması nedeniyle sağlık ocağı açılması ve buraya hekim istihdamı mümkün değildir.

Halen her iki köyümüzde de ebe bulunmaktadır. Ayrıca bu köylerimize bağlı bulundukları Çeşmeli Sağlık Ocağı tarafından da düzenli olarak gezici hizmet sunulmaktadır.

2- Her iki köyümüzde de nüfus yapılarına uygun birinci basamak sağlık hizmeti verilmeye devam etmektedir. Yurdumuzun her tarafında özellikle birinci basamak sağlık hizmetlerinin etkin ve hakkaniyetli bir şekilde verilmesi temel şiarımızdır. Bu doğrultuda birinci basamak hizmetlerinin geliştirilmesi, amacıyla aile hekimliği uygulaması başlatılmış, daha önce sağlık ocakları tarafından verilmekte olan hizmetler, bu amaç doğrultusunda özel olarak eğitilmiş sağlık personeli aracılığıyla verilmeye başlanmıştır. Aile hekimliği uygulamasında sağlık ocaklarının fonksiyonları aile sağlığı ve toplum sağlığı merkezlerine dağıtılmakta başarısı sağlık göstergelerimize de yansıyan daha etkin bir birinci basamak hizmet modeli uygulanmaktadır. Bu uygulamada halen mevcut sağlık ocaklarımız da ihtiyaçlar doğrultusunda aile sağlığı merkezi ya da toplum sağlığı merkezi olarak kullanılmaktadır. Yukarıda da arz edildiği üzere bu bölgeye personel verilmemesi gibi bir durum söz konusu değildir.

İlginize teşekkür ederim.