



T.B.M.M.
BARİŞ ve DEMOKRASİ PARTİSİ
Grup Başkanlığı
Sayı: 786
Tarih: 10-05-2010

10/818

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞI'NA

Sağlıkta Dönüşüm Programı adı altında başlayan Aile Hekimliği uygulamasının başlandığı günden bugüne kadar sonuçlarının değerlendirilmesi, yaşanan mevcut sorunların tespiti ve giderilmesi için Anayasanın 98. İçtüzüğü'nün 104 ve 105. maddeleri gereğince Meclis Araştırması açılmasını arz ederiz.

1. SEVAHİR BAYINDIR - ŞIRNAK
2. SELAHATTİN DEMİRTAŞ - DİYARBAKIR
3. GÜLTAN KIŞANAK - DİYARBAKIR
4. AYLAK AKAT ATA- BATMAN
5. BENİ YILDIZ - BATMAN
6. AKIN BİRDAL - DİYARBAKIR
7. EMİNE AYNA - MARDİN
8. FATMA KURTULAN - VAN
9. HASİP KAPLAN - ŞIRNAK
10. HAMİT GEYLANİ - HAKKARİ
11. İBRAHİM BİNİCİ - ŞANLIURFA
12. M. NURİ YAMAN - MUŞ
13. MEHMET NEZİR KARABAŞ - BİTLİS
14. MEHMET UFUK URAS - İSTANBUL
15. OSMAN ÖZÇELİK - SİİRT
16. ÖZDAL ÜÇER - VAN
17. PERVİN BULDAN - IĞDIR
18. SEBAHAT TUNCEL - İSTANBUL
19. SİRRI SAKIK - MUŞ
20. ŞERAFETTİN HALİS - TUNCELİ

GEREKÇE

Sağlıkta Dönüşüm Programı adı altında birinci basamak sağlık hizmetlerinin geliştirilmesi ve birey ihtiyaçları doğrultusunda koruyucu sağlık hizmetlerine ağırlık verilmesi amacıyla Aile Hekimliği Pilot Uygulamasına 2005 yılında başlanmış ve Aile Hekimliği uygulanması, ilk olarak Düzce İli pilot seçilip uygulanmıştır. Fakat Aile hekimliği pilot uygulaması yeterince tartışılmadan ve değerlendirilmesi yapılmadan ülke geneline yaygınlaştırılmaktadır. Aile hekimliği uygulaması sağlık hizmetine ulaşmayı zorlaştırdığı gibi sağlık çalışanlarının özlük haklarına ortadan kaldıracabilecek durumları da ortaya koyduğu ifade edilmektedir. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin geliştirilmesi amacını taşıyan bu model, var olan modelleri de yok edeceği ve herkese ulaşılabilir ve eşit, ücretsiz bir sağlık hizmeti sağlamak temel amaçken sağlık alanında bir çöküşü de beraberinde getireceği belirtilmektedir. Bir sistem önerisinin makul bir süre içinde ve objektif, ölçülebilir kriterler üzerinden test edilmesi, buna göre revizyonlar ya da öneriden vazgeçilmesini amaçlanan pilot uygulamalar yerine beşinci yılını tamamlayan aile hekimliği pilot uygulamasında, her il için ayrı hatta aynı il içinde ayrı ayrı uygulamaların olması, hala uygulamanın bağımsız, bilimsel kurumlar, sendika ve meslek örgütlerince değerlendirilmesine yeterli izin verilmemesi ve daha ne kadar pilot uygulamada ısrar edileceğinin kamuoyu ile paylaşılması gerekmektedir.

Sağlık Bakanlığının Sağlıkta dönüşüm adı altında başlatmış olduğu aile hekimliği uygulaması vatandaşlarda hasta memnuniyetini azalttığı ve verilmesi gereken koruyucu sağlık hizmetleri başta olmak üzere tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerinin kalitesinde de düşüşe sebebiyet verdiği belirtilmektedir. Aile Hekimliği uygulaması ile sağlık hizmetlerinin sosyalleştirilmesi/ toplum yararına sunulması anlayışından vazgeçileceği ifade edilmektedir.

Türkiye’de sağlık göstergeleri, kırsal/kent ve bölgeler arasında eşitsizliklere işaret etmektedir. Özellikle Güneydoğu Anadolu Bölgesinde sağlık göstergelerinin halen ülke ortalamasının altında olduğu bilinmektedir. Bebek ve anne ölüm oranları, bazı hastalıkların sıklığı, sağlık kurumlarının durumu, sağlık personeline düşen nüfus, sağlık hizmetlerine erişim gibi verilere baktığımızda diğer bölgelerden kötü durumdadır. Bu bölgelerde Aile Hekimliği uygulaması ile sağlık ocaklarının kaldırılacağı ve ulaşılabilir sağlık hizmetlerinin alınımı olumsuz etkileyeceği belirtilmektedir.

Bu bağlamda, 2005 yılında uygulamaya konulan Aile Hekimliği uygulamasının mevcut uygulama sonuçlarının kamuoyu ile paylaşılıp değerlendirilmesi ve mevcut sorunların tespiti ve çözümleri için bir meclis araştırma komisyonu kurulması gerekmektedir.