



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı

21489
Gk-160

Sayı : 99858683/ 106124
Konu : Yazılı Soru Önergesi cevabı

27.08.2013

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 26.02.2013 tarih ve 43452547-120.00-119887 sayılı yazınız.

Bingöl Milletvekili Sayın İdris BALUKEN tarafından verilen “Bingöl ili özelinde aile hekimliği uygulaması ile aile sağlık merkezlerine ilişkin” 7/21489 Esas No’lu yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Dr. Mehmet MÜEZZİNOĞLU
Sağlık Bakanı

EKLER :

Ek.1.Yazılı Soru Önergesi Cevabı (5 sayfa)

Bingöl Milletvekili Sayın İdris BALUKEN tarafından verilen “Bingöl ili özelinde aile hekimliği uygulaması ile aile sağlık merkezlerine ilişkin” 7/21489 Esas No’lu yazılı soru önergesinin cevabıdır.

SORULAR

Aile Hekimliği Uygulaması AKP’nin Sağlıkta Dönüşüm Projesinin bir uygulaması olarak hayata geçirilmiştir. Bu uygulama neticesinde, halkın sağlığa erişimi konusunda büyük sorunlar ortaya çıkmaktadır. Aynı zamanda bu uygulamada sağlık emekçileri ve hekimler içinde büyük sorunlar yaşanmaktadır. Bu sorunların başında ise sağlık emekçileri ve hekimlere yüklenen iş yükü ve çeşitliliğidir. Aile Hekimleri, sağlık hizmeti vermekten çok Aile Sağlık Merkezi’nin idaresi ile uğraşmaktadır.

Aile Hekimliği uygulaması ile ilgili halkımız da özellikle kırsal bölgelerde büyük sorunlar yaşamaktadır. Bu kırsal bölgelerin başında Bingöl ili merkez ve ilçe köyleri gelmektedir. Bingöl ili merkez ve köylerindeki Aile Sağlığı Merkezlerinde genel anlamda sağlık hizmeti ve hekim bulunmaması sorunların başında gelmektedir. Özellikle yılın belirli dönemlerinde hekim açığının artması köylerde görülen temel sağlık sorunlarının da çözüme kavuşturulmasının önüne geçmektedir.

Bu bağlamda;

- 1- Bingöl ilimiz merkez ve ilçe köylerinde kaç tane Aile Sağlık Merkezi bulunmaktadır? Bu aile sağlık merkezlerindeki sağlık personeli sayısı kaçtır?
- 2- Bingöl ili sınırları içerisinde bulunan Aile Sağlık Merkezlerinin teknik ve personel ihtiyaçlarına ilişkin bir çalışma yapılmış mıdır? Temel eksiklikler nelerdir?
- 3- Bingöl ilimizde kaç köy ve mezrada Aile Sağlık Merkezi bulunmamaktadır?
- 4- Bingöl ilimizde 2012 ve 2013 yılları içerisinde istifa eden veya görevlerine son verilen Aile Hekimi sayısı kaçtır? Bunların aylara göre dağılımı nedir?
- 5- İlgili köylerde yıl içerisinde Aile Hekimliğinden istifa eden veya görevlerine son verilen Aile Hekimlerinin yerine atamalar gerçekleştirilmiş midir? Hangi Aile Sağlık Merkezine yeni atamalar ne kadar sürede yapılmıştır?
- 6- Bingöl ilimizde hekim başına düşen kişi sayısı kaçtır? Bingöl ilimizdeki Hastanelerdeki yoğun bakım ünitelerinin toplam hasta kapasitesi kaçtır?
- 7- Bingöl ilimizde son beş yıldır çeşitli nedenlerden ötürü çevre illerdeki ileri sağlık merkezlerine sevk edilen hasta sayısı kaçtır? Bu şevklerin gerçekleşmemesi için Bingöl ilimizde uygulamaya koymak üzere sağlık projeleriniz var mıdır?

CEVAPLAR

Aile hekimliği uygulaması gelişmiş ülkelerin çoğunda tercih edilip uygulanan birinci basamak sağlık hizmeti sunum şeklidir. Ülkemizde birinci basamak sağlık hizmetlerinin çağdaş bir yaklaşımla yeniden düzenlenmesi ve tüm toplum bireyleri tarafından tercih edilebilir şekilde sunulması için bu çağdaş hizmetin özgün bir modeli oluşturularak 30.12.2010 tarihi itibari ile ülke genelinde aile hekimliği uygulamasına geçilmiştir. Birinci Basamak Koruyucu Sağlık Hizmetlerinde sunumunda sağlık ocakları uygulamasından aile

Bingöl Milletvekili Sayın İdris BALUKEN tarafından verilen “Bingöl ili özelinde aile hekimliği uygulaması ile aile sağlık merkezlerine ilişkin” 7/21489 Esas No’lu yazılı soru önergesinin cevabıdır.

hekimliği uygulamasına geçişle birlikte mevcut sağlık ocakları aile sağlığı merkezleri ve toplum sağlığı merkezlerine, kimi sağlık ocakları da nüfus ve merkeze uzaklıkları göz önüne alınarak sağlık evine dönüştürülerek halkın birinci basamak koruyucu ve tedavi edici sağlık hizmeti alması sağlanmıştır. Aile Sağlığı Merkezi ya da aile hekimliği birimi oluşturulamayan köy ve beldelerin ilçe merkezine uzaklıkları ve ulaşım durumları gibi kriterlere bakılarak söz konusu köy ve beldelere ilçe merkezinde görev yapan aile hekimi ve aile sağlığı elemanları tarafından düzenli aralıklarla mahallinde sağlık hizmeti sunulması sağlanmaktadır. Bu kapsamda aile hekimliği uygulaması öncesinde sağlık hizmeti almak için il merkezine gitmek zorunda kalan hastalarımız, artık aile hekimlerine kendi yerleşim yerlerinde muayene ve tedavi olabilmektedir.

Bu tür yerleşim yerlerinde köylerde oluşabilecek acil durumlarda ise 112 Acil Sağlık Hizmetleri İstasyonu tarafından tam donanımlı ambulanslar ve deneyimli personel ile müdahale edilmektedir.

Bunun yansıması olarak da aile hekimliği uygulamasına geçilen illerde, vatandaşlarımızın birinci basamak sağlık kuruluşlarını tercihi tüm muayeneler içinde 2002 yılında % 38'den 2010 yılında % 42'e çıkmıştır. TÜİK tarafından yapılan memnuniyet anketinin 2003 yılı sonuçlarına göre vatandaşlarımızın verilen sağlık hizmetlerinden memnuniyeti yüzde 39,5 iken 2012 sonuçlarına göre yüzde 74,8 oranına yükselmiş olup vatandaşlarımızın sağlık hizmetini birinci basamaktan alma talebi giderek artmaktadır.

Aile hekimi ve aile sağlığı elemanı olarak birinci basamak sağlık hizmeti sunan personele mesleki eğitimleri dışında iş yükü yüklenmemiş, görev ve yetkileri Aile Hekimliği Kanunu ve bu kanuna dayanılarak yürürlüğe konulan Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinde açıkça ifade edilmektedir. Aile Hekimliği Uygulaması gönüllülük esasına göre yürütülmekte olup hiç kimse zorunlu tutulmamaktadır.

Bu bağlamda;

Bingöl ili TÜİK nüfusu 262.507 olup 79 aile hekimliği birimi bulunmaktadır. Hekim başına düşen ortalama nüfus 3400'dür. İl genelinde 29 aile sağlığı merkezinde 73 aile hekimi ile 72 aile sağlığı elemanı birinci basamak sağlık hizmeti sunmaktadır. Bu Aile Sağlığı Merkezlerinin 5'i belde, 8'i köy aile sağlığı merkezidir. Ayrıca 83 köyümüzde sağlık evi faal olarak hizmet vermektedir.

Sözleşmeyle çalıştırılan aile hekimine, hizmet verdiği merkezin kira, elektrik, su, yakıt, telefon, internet, bilgi-işlem, temizlik, büro malzemeleri, küçük onarım, danışmanlık, sekreteryaya ve tıbbi sarf malzemeleri gibi Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinin 19 uncu ve 20 nci maddeleri ile belirlenen asgarî fizikî ve teknik şartların devamına yönelik giderlerine ilişkin ödeme yapılır. Aile hekimliği pozisyonunun, sözleşmeli aile hekimi

Bingöl Milletvekili Sayın İdris BALUKEN tarafından verilen “Bingöl ili özelinde aile hekimliği uygulaması ile aile sağlık merkezlerine ilişkin” 7/21489 Esas No’lu yazılı soru önergesinin cevabıdır.

bulunmaması nedeniyle boş olması durumunda, bu ödeme müdürlüğün döner sermayesine aktarılmakta ve birimin giderleri müdürlüğün döner sermayesinden karşılanmaktadır.

Ayrıca, Bingöl İli Halk Sağlığı Müdürlüğümüzce Aile Sağlığı Merkezleri 6 ayda bir denetlenmekte, eksikler tespit edilerek aile hekimine bildirilmekte ve aile hekimince eksiklikler giderilmektedir. Aile Sağlığı Merkezi olarak kullanılan bina Halk Sağlığı Müdürlüğümüze ait ise onarımıyla ilgili ihtiyaçlar müdürlüğümüzce giderilmektedir.

İlimizde vatandaşlarımıza birinci basamak sağlık hizmeti vermekte iken istifa eden aile hekimlerimizin (tayin veya TUS sınavını kazanıp ayrılış yapanlar) boşalttığı pozisyona en geç bir ay içerisinde ek yerleştirme ile yerleştirme yapılmaktadır. Ek yerleştirmelerde tercih edilmeyen veya personellerinin yıllık izin, hastalık izinleri sırasında ise geçici görevlendirme ile personel görevlendirilmesi yapılarak personel ihtiyacı giderilmektedir.

Ekte yer alan listede konuya ilişkin detaylı bilgi yer almaktadır.

Konuya gösterdiğiniz ilgiye teşekkür ederim.

AYLAR	2012 YILINDA		2013 YILINDA	
	İSTİFA EDEN AİLE HEKİM SAYISI	GÖREVİNE SON VERİLEN AİLE HEKİMİ SAYISI	İSTİFA EDEN AİLE HEKİM SAYISI	GÖREVİNE SON VERİLEN AİLE HEKİMİ SAYISI
OCAK	0	0	0	0
ŞUBAT	0	0	4	0
MART	0	0	0	0
NİSAN	0	0		
MAYIS	0	0		
HAZİRAN	1	0		
TEMMUZ	1	0		
AĞUSTOS	2	0		
EYLÜL	0	0		
EKİM	3	0		
KASIM	1	0		
ARALIK	0	0		
TOPLAM	8	0	4	0

*İstifa eden hekimlerimizin aylara göre dağılımı

Son bir yıla ait boşalan aile hekimliği pozisyonlarına yapılan yerleştirme tabloları

16. EK YERLEŞTİRME			17. EK YERLEŞTİRME		
GERÇEKLEŞTİRME TARİHİ:25.06.2012			GERÇEKLEŞTİRME TARİHİ:03.09.2012		
	BOŞ POZİSYON SAYISI	YERLEŞTİRME YAPILAN		BOŞ POZİSYON SAYISI	YERLEŞTİRME YAPILAN
MERKEZ	2	2	MERKEZ	3	3
YAYLADERE	1	0	YAYLADERE	1	0
ADAKLI	1	0	ADAKLI	1	0
KARLIOVA	1	0	KARLIOVA	1	1
GENÇ	1	0	GENÇ	3	1
TOPLAM	6	2	SOLHAN	3	3
			YEDİSU	1	0
			TOPLAM	13	8

18. EK YERLEŞTİRME			19. EK YERLEŞTİRME		
GERÇEKLEŞTİRME TARİHİ:08.10.2012			GERÇEKLEŞTİRME TARİHİ:19.11.2012		
	BOŞ POZİSYON SAYISI	YERLEŞTİRME YAPILAN		BOŞ POZİSYON SAYISI	YERLEŞTİRME YAPILAN
MERKEZ	1	1	MERKEZ	3	3
YAYLADERE	1	0	YAYLADERE	1	0
ADAKLI	1	1	GENÇ	3	1
GENÇ	3	1	YEDİSU	1	0
YEDİSU	1	0	TOPLAM	8	4
TOPLAM	7	3			

20. EK YERLEŞTİRME			21. EK YERLEŞTİRME		
GERÇEKLEŞTİRME TARİHİ:21.12.2012			GERÇEKLEŞTİRME TARİHİ:28.02.2013		
	BOŞ POZİSYON SAYISI	YERLEŞTİRME YAPILAN		BOŞ POZİSYON SAYISI	YERLEŞTİRME YAPILAN
MERKEZ	5	5	MERKEZ	1	0
YAYLADERE	1	0	YAYLADERE	1	0
GENÇ	1	0	GENÇ	2	0
YEDİSU	1	0	YEDİSU	1	0
TOPLAM	8	5	KARLIOVA	2	1
			TOPLAM	7	1

22. EK YERLEŞTİRME			23. EK YERLEŞTİRME		
GERÇEKLEŞTİRME TARİHİ:21.03.2013			GERÇEKLEŞTİRME TARİHİ:24.04.2013		
	BOŞ POZİSYON SAYISI	YERLEŞTİRME YAPILAN		BOŞ POZİSYON SAYISI	
MERKEZ	4	4	MERKEZ	2	
YAYLADERE	1	0	SOLHAN	1	
GENÇ	2	0	GENÇ	2	
YEDİSU	1	0	YEDİSU	1	
ADAKLI	1	1	TOPLAM	6	
TOPLAM	9	5			

Bingöl İlimizdeki Yoğun Bakım Ünitelerinin kapasitesi

2013(Ocak-Şubat- Mart)				
BİRİM ADI	Yatak Sayısı	Yatan Hasta	Yatılan gün Sayısı	Yatak Doluluk Oranı %
BİNGÖL DEVLET HASTANESİ	20	320	957	53
KADIN DOĞ. VE ÇOCUK HASTALIKLARI HASTANESİ	21	471	1404	78

Bingöl İlimizde son 4 yıl içinde yapılan il dışı sevk sayıları

BİRİM ADI	2008	2009	2010	2011	2012	GENEL TOPLAM
BİNGÖL DEVLET HASTANESİ	13479	14379	14046	15336	15688	72928
KADIN DOĞ. VE ÇOCUK HASTALIKLARI HASTANESİ	3667	4207	3935	6006	6562	24377
TOPLAM SEVK SAYISI	17146	18586	17981	21342	22250	107355