



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı

7/43873
GK.180

15-12-2014

Sayı : 99858683/2014.5727.366
Konu : Yazılı Soru Önergesi cevabı

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 26.05.2014 tarih ve 43452547-120.00-179286 sayılı yazınız.

Ordu Milletvekili Sayın İdris YILDIZ tarafından verilen “Aile hekimlerinin mevzuata aykırı biçimde acil servislerde görevlendirildiği iddialarına ilişkin ilişkin” 7/43873 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Dr. Mehmet MÜEZZİNOĞLU
Bakan

Ek: Yazılı Soru Önergesi Cevabı (2 sayfa)

Ordu Milletvekili Sayın İdris YILDIZ tarafından verilen “Aile hekimlerinin mevzuata aykırı biçimde acil servislerde görevlendirildiği iddialarına ilişkin ilişkin” 7/43873 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır.

Soru-1- Aile hekimliği tamamen birinci basamak sağlık hizmetini sunumu üzerine kurulmasına rağmen aile hekimi görev tanımının tamamen dışında bir görevlendirme ile nöbet yazılmasının izahı nedir?

Cevap-1-Nöbet uygulaması hekimlik mesleğinin ayrılmaz parçasıdır ve bu uygulama aile hekimlerinin bilgi birikimini ve donanımını artıracaktır. Aile Hekimlerimizin hastanelerimizin acil hizmetleri içerisinde nöbet tutarak yer almaları sürekli eğitim gerektiren hekimlik mesleğinin bir parçasıdır ve hekimlik mesleğine de katkı sağlamaktadır

Soru-2- Birinci basamak sağlık hizmeti sunumunun dışında tamamen ayrı bir uzmanlık dalı olan acil sağlık hizmetinde görevlendirilmeden kaynaklanabilecek geri dönülmez zararlara ve hak kayıpları ile ilgili sorumluluk kimde olacaktır?

Cevap-2- Esasen Hipokrat yemini ettirilmiş tüm tıp hekimleri ilk ve acil yardım yapmaya yetkili hatta yükümlüdürler. Bu alanın özel bir uzmanlık alanı olması gerektiği hepimizin malumudur ve gerekliliktir. Bu gereklilikle 1993 yılında “ilk ve acil yardım” adı altında, 2002 yılında ise Acil Tıp Uzmanlığı ismini almış olan 4 yıl uzmanlık eğitimi başlatılmıştır. Ancak bu uzmanlık alanını tercih eden hekim sayısı istediğimiz seviyeye gelmemiştir.

Ülke genelindeki acil tıp uzmanı sayısı 967’dir. Bunlardan 699’u kamu hastanelerinde, 205’i tıp fakültesi hastanelerinde, 63’ü ise özel hastanelerde hizmet vermektedir.

Bu rakamlardan da anlaşılacağı gibi ülkemizde ilk ve acil yardım hizmetlerini sadece bu uzman hekimlerle vermek mümkün değildir. Mevcut hizmet ihtiyacı pratisyen hekimler ve ilgili hastanelerdeki görevli uzman hekimlerce karşılanmaya çalışılmaktadır.

Ayrıca Aile hekimlerimiz 5258 sayılı Kanunun 3 üçüncü maddesinin beşinci fıkrası ile Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinin 10 uncu maddesinin 4 üncü fıkrası çerçevesinde yürütülecek olan nöbet hizmetlerinde aile hekimine ve aile sağlığı elamanına, yataklı tedavi kurumlarındaki nöbetler, öncelikli olarak triyaji olan hastanelerin acil servislerinin yeşil alanlarında, triyaji olmayan hastanelerin ise acil servislerinde tutturulacaktır.

Bu da demek oluyor ki bu alana (yeşil alan) ayaktan başvuran, genel durumu itibariyle stabil olan ve ayaktan tedavisi sağlanabilecek basit sağlık sorunları bulunan hastalar, yani

*Yüksek risk taşımayan ve hafif derecedeki her türlü ağrı

* Aktif yakınması olmayan düşük riskli hastalık öyküsü

* Genel durumu ve hayati bulguları stabil olan hastada her türlü basit belirti

* Basit yaralar-küçük sıyrıklar, dikiş gerektirmeyen basit kesiler

* Kronik belirtileri olan ve genel durumu iyi olan davranışsal ve psikolojik bozuklukları bulunan hastalara hizmet vereceklerdir.

Bu tür hastalık öyküleri ile aile hekimliği hizmetleri sunumu içerisinde aile hekimlerimiz sürekli karşılaşmakta ve teşhis ve tedavilerini yapmaktadırlar.

Ordu Milletvekili Sayın İdris YILDIZ tarafından verilen “Aile hekimlerinin mevzuata aykırı biçimde acil servislerde görevlendirildiği iddialarına ilişkin ilişkin” 7/43873 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır.

Soru-3- Aile hekimlerinin söz konusu hastanelerin acil servislerinde görevlendirilebilmeleri için öncelikle hizmet öncesi, acil sağlık hizmetleri ile ilgili resmi bir eğitim programına alınmaları gerekli değil midir?

Cevap-3-Yukarıda bahsettiğimiz gibi hastanelerin acil hizmetlerinde nöbet tuttukları alanda karşılaşacakları hasta aile hekimliği hizmet sunumu içinde karşılaştıkları hastalıklarla aynıdır ve aldıkları tıp fakültesi eğitimi ve aile hekimliği uzmanlık eğitimi dışında bir eğitime tabi tutulmamaktadırlar.

Soru-4- Bu uygulamalara karşı açılan yürütmeyi durdurma ve iptal davası kararında Kocaeli 2. İdare Mahkemesi 2014/353 Esas No'lu kararında "Anayasamızın ” Zorla çalıştırma yasağı" başlıklı 18. maddesinde yer alan “ hiç kimsenin zorla çalıştırılmayacağı” yönündeki kuralının ihlal edileceği cihetle, aile hekimleri bakımından telafisi imkânsız zararlar doğabileceği nedeniyle, yürütmeyi durdurma kararı verildiği açıklanmıştır." Denilmesine rağmen bu uygulamanın sürdürülmesinde ısrarlı olacak mısınız?

Cevap-4- Nöbet uygulaması hekimlik mesleğinin ayrılmaz parçasıdır ve bu uygulama aile hekimlerinin bilgi birikimini ve donanımını artıracaktır. Aile Hekimlerimizin hastanelerimizin acil hizmetleri içerisinde nöbet tutarak yer almaları sürekli eğitim gerektiren hekimlik mesleğinin bir parçasıdır ve 5258 sayılı Kanunun 3 üncü maddesinin beşinci fıkrası ile Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinin 10 uncu maddesinin dördüncü fıkrası çerçevesinde uygulamaya devam edeceğiz.

Konuya gösterdiğiniz ilgiye teşekkür ederim.