



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı

7/43949
6K.157

Sayı : 99858683/2014.5727.372
Konu : Yazılı Soru Önergesi cevabı

16.17.2014

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 13.05.2014 tarih ve 43452547-120.00-177470 sayılı yazınız.

Mersin Milletvekili Sayın Aytuğ ATICI tarafından verilen “Aile sağlığı merkezlerinin açılmasında yaşanan sorunlara ilişkin” 7/43949 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Dr. Mehmet MÜEZZİNOĞLU
Bakan

Ek: Yazılı Soru Önergesi Cevabı (2 sayfa)

Mersin Milletvekili Sayın Aytuğ ATICI tarafından verilen “Aile sağığı merkezlerinin açılmasında yaşanan sorunlara ilişkin” 7/43949 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır.

Sağııkta Dönüşüm Programı uygulandıktan sonra sağıık ocakları kapatılmış, yerine aile sağıığı merkezleri kurulmuştur. Pratisyen hekimler bir anda aile hekimi yapılmış ve birinci basamak temel sağıık hizmetleri aile hekimleri tarafından vermeye başlanmıştır.

Aile hekimleri, devlet memuru olmaktan çıkarılmış, kendilerine verilen aylık ödentiden bina, personel ve diğer tüm giderleri karşılamak zorunda bırakılarak temel sağıık hizmeti vermek durumunda bırakılmıştır. Aile Hekimliği Sistemine geçildiğinde, her bir hekime 3000-3500 nüfus düşecek şekilde hizmet alanı verildiğı açıklanmıştır.

Son zamanlarda kurulması planlanan aile sağıığı merkezlerine hiç nüfus tanımlanmadığı, hekimlerin “sıfır nüfus”la çalışmaya başladıkları görülmektedir. Çalışacak yeri, hemşiresi, ebesi, malzemesi ve belirlenmiş nüfusu olmayan hekimlerin sorunları çığı gibi büyümüş ve halk sağıığını tehdit etmeye başlamıştır.

Sorunlarını dile getiren ve çözüm isteyen hekimlere Sağıık Bakanlığı yetkilileri tarafından bir çözüm bulunmadığı gibi, yeni hekimlerin çeşitli firmalardan destek (sponsor) bulmaları ve kendilerine nüfus oluşturmak üzere o bölgedeki diğer meslektaşlarının hastalarından bir kısmını kendilerine aktarmaları gerektiğı söylendiğı iddia edilmektedir.

Buna göre:

Soru-1- Sağıık Bakanlığı standartlarına uygun şekilde aile sağıığı merkezi binasının düzenlemesi, ilk kirası, tıbbi ve büro malzemelerinin temini ortalama kaç liradır?

Cevap-1- Aile sağıığı merkezlerinin kira bedelleri “Hazine Taşınmazlarının İdaresi Hakkında Yönetmelik” ve kira sözleşmelerine göre belirlenmekte olup bu kapsamda, il müdürlükleri bünyesinde oluşturulan komisyon marifetiyle taşınmazların konumları ve özellikleri dikkate alınarak yapılan fiyat araştırması neticesinde muhammen bedel belirlenmekte ve mezkûr Yönetmeliğın 67. maddesinin 3. fıkrası hükmü çerçevesinde pazarlık usulüyle ihale edilerek aile hekimiyle sözleşme yapılmaktadır.

Halen kamu binalarında aile sağıığı merkezlerinin kiralari aile hekimliği birimi başına 80TL/ay - 450 TL/ay aralığında olup kamu dışı binalardaki aile sağıığı merkezlerinin kiralari ise 350 TL/ay-600 TL/ay aralığındadır.

Sözleşmeyle çalıştırılan aile hekimine, hizmet verdiğı merkezin kira, elektrik, su, yakıt, telefon, internet, bilgi-işlem, temizlik, büro malzemeleri, küçük onarım, danışmanlık, sekreteryaya ve tıbbi sarf malzemeleri gibi Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğının 19 uncu ve 20 nci maddeleri ile belirlenen asgarî fizikî ve teknik şartların devamına yönelik giderleri için, her ay tavan ücretin % 50’sinin, Türkiye İstatistik Kurumu tarafından yayımlanan illerin satın alma gücü paritesi puanı ile çarpımı sonucuna göre bulunacak tutarda ortalama 1.773 TL(E grubu) ile 4.003 TL(A grubu) arasında ödeme maaşlarından ayrı olarak yapılmaktadır. (Mayıs 2014)

Soru-2- Sağıık Bakanlığı tarafından aile sağıığı merkezleri açılması planlandığında orada çalışacak hekime bina, tıbbi ve büro malzemesi temini için herhangi bir ödenek verilmekte midir? Verilmiyor ise aile sağıığı merkezinin açılacağı yerlerde hekimler ilk masraflari nasıl karşılamaktadır?

Cevap-2- Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğının 20 inci maddesine göre “Aile hekimlerinin çalışma bölgeleri nüfus yoğunluğu, idari ve coğrafi şartlar ile kişilerin sağıık hizmeti alma alışkanlıklari göz önünde bulundurularak belirlenir. Aile hekimliği birimleri bölgede ortalama 3500 kişiye bir aile hekimi düşecek şekilde tespit edilir. İdari, coğrafi ve nüfus özellikleri ile yerel şartları farklılık gösteren yerleşim yerlerindeki pozisyonlarda aile hekimine kayıtlı nüfus sayısı değışiklik gösterebilir.

Mersin Milletvekili Sayın Aytuğ ATICI tarafından verilen “Aile sağığı merkezlerinin açılmasında yaşanan sorunlara ilişkin” 7/43949 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır.

Aile Hekimliği hizmeti sunumun da aile hekimine bağı nüfusun artması, vatandaşların sağıık hizmetine ulaşmasında sorunlar yaşanması yeni aile hekimliği birimi ihtiyacını doğurmaktadır. Bu nedenle de yeni bir Aile hekimliği birimi açılır. Açılan birime yerleşen aile hekimi/aile sağıığı elamanın kendisine bağı nüfus olmasa dahi Aile Hekimliği Uygulaması Kapsamında Sağıık Bakanlığınca Çalıştırılan Personele Yapılacak Ödemeler İle Sözleşme Usul Ve Esasları Hakkında Yönetmelik’in 16.maddesine göre ödeme yapılır.

Yeni açılan aile sağıığı merkezinin giderleri ise cevap-1- de detaylı bir şekilde açıklanmıştır.

Soru-3- Yeni atanan aile hekimine bakması gereken bir nüfus verilmemesinin nedeni nedir?

Cevap-3- İllerimizde aile hekimliği uygulamasına ilk geçişte nüfusa göre planlamalar yapılarak aile hekimlerimize nüfuslar sistem üzerinden dağıtılmıştır ve uygulamanın yürütülmesine ilişkin yürürlükte bulunan kanun ve yönetmeliklerle de işleyiş açıkça belirtilmiştir. Buna göre kişiler, aile hekimini bölge sınırlaması olmaksızın serbestçe seçebilirler. Zorunlu haller dışında aile hekimi üç aydan önce değiştirilemez. Aile hekimi değişikliği kişilerin yazılı talebi üzerine hizmet almak istediğı aile hekimince veya ilgili toplum sağıığı merkezince yapılır. Bundan da anlaşılacağı gibi aile hekimliği uygulamasına geçiş aşamasından sonra kişilerin kendi hekimlerini kendileri seçmektedirler.

Soru-4- Yeni atanan aile hekimine masraflar için Sağıık Bakanlığı yöneticilerince destekçi firma (sponsor) bulmasının önerilmesi etik midir? Sponsorların ASM'lerden beklentileri ve kötüye kullanım konusunda herhangi bir çalışmanız var mıdır?

Cevap-4- Aile hekimliğinde sponsorluk söz konusu değildir. Aile hekimlerine yapılacak ödemeler çerçevesinde, ücretleri yanında çalıştıkları yerin ihtiyaçlarına yönelik olarak ödeme almaktadırlar. Bu tür davranışlar sergilemeleri ve tespit edilmesi durumunda Aile Hekimliği Uygulaması Kapsamında Sağıık Bakanlığınca Çalıştırılan Personele Yapılacak Ödemeler İle Sözleşme Usul Ve Esasları Hakkında Yönetmelik’in 13. Maddesine göre aile hekimi/aile sağıığı elamanının sözleşmesi feshedilir.

Soru-5- Yeni başlayan aile hekimlerinin meslektaşlarının bakmakta olduğı nüfusun bir kısmını kendine yazdırmaya çalışması meslek etiğine uygun mudur? Bu durum çalışma barışını bozup mesleğimize zarar verebilir mi?

Cevap-5- Aile hekimi kişilerin yazılı talebi olmadıkça bir başka aile hekimine bağı kişileri kendi nüfusuna ekleyemez. Aile hekimi değişikliği kişilerin yazılı talebi üzerine hizmet almak istediğı aile hekimince veya ilgili toplum sağıığı merkezince yapılır. Bundan da anlaşılacağı gibi aile hekimliği uygulamasına geçiş aşamasından sonra kişiler kendi hekimlerini kendileri seçmektedirler.

Soru-6- Yeni başlayan aile hekimlerine hizmet vereceğı başlangıç nüfusu ve işe başlamak için herhangi bir parasal destek verme konusunda hazırlığınız var mıdır?

Cevap-6- Yeni aile hekimliği biriminin neden açılması gerektiğı ve bu birime sözleşme imzalayan aile hekimine yapılan ödemeler yukarıdaki sorulara verilen cevaplarda açıklanmıştır.

Aile hekimliğine ilişkin mevzuat düzenlemelerinde yeni açılacak olan aile hekimliği birimlerin desteklenmesi konusunda çalışmalar devam etmektedir.

Konuya gösterdiğiniz ilgiye teşekkür ederim.